URGENCES 2009

PARIS • PORTE MAILLOT
du 3 au 5 juin 2009

www.urgences-lecongres.org

Enregistré sous le numéro 93 13 12 892 13.
Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.

Les Rendez-Vous de l'Urgence !

3ème Congrès de la Société Française de Médecine d'Urgence

sfmu
Société Française de Médecine d'Urgence
www.sfmu.org

Président : P. GOLDSTEIN

Journées Infirmières, Assistantes sociales, PPAMU (PARM et Ambulanciers SMUR)

co-fondateurs

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Président : P. GOLDSTEIN (Lille)

Vice président : D. Pateron (Paris)
Secrétaire Général : JL. Ducassé (Toulouse)
Secrétaire Général adjoint : F. Braun (Verdun)
Trésorier : J. Caudron (Créteil)
Trésorier adjoint : F. Berthier (Nantes)

S. Baque, JE. De la Coussaye,
A. Delaveau, Y. Lannehoa,
B. Nemitz, JM. Philippe, B. Riou, J. Schmidt

SOUS COMMISSION D'ÉLABORATION DES MANIFESTATIONS SCIENTIFIQUES

Président : J. SCHMIDT (Clermont-Ferrand)
Secrétaire : E. Menthonnex (Grenoble)

H. Alipour, JP. Carpentier, N. Delvau, L. Ducros,
JF. Diependale, V. Dubois, F. Lapostolle, M. Mathieu-Nolf,
M. Prevel, G. Potel, P. Ray, A. Ricard-Hibon, D. Savary,
K. Tazarourte, M. Vergne, B.Vivien, E.Wiel

COMMISSION SCIENTIFIQUE SOIGNANTS

Président : P. PEULMEULLE (*Villeneuve sur Lot*)

Infirmiers : JY. André, C. Bay, Y. Croguennec

Assistants sociaux : Y. Nicol

Ambulanciers : D. Grandin

PARM : J. Delassalle

COMMISSION ORGANISATION

Président : M. RAPHAËL (Montfermeil)

C. Chollet Xémard, V. Debierre, L. Ducros,
J. Sende, P. Serre, E. Simon Libchaber

ORGANISATION GÉNÉRALE

MCO Congrès - Urgences 2009
27, rue du Four à Chaux - 13007 Marseille
Tél. : 04 95 09 38 00 - Fax : 04 95 09 38 01
@ : infos@urgences-lecongres.org

Programme, informations :
www.sfmu.org / www.samu-de-france.com

ÉDITO

Le Congrès Urgences 2009 sera celui du changement. Ce changement pour votre Société Scientifique signifie évolution nécessaire et engagement pour encore mieux faire progresser notre discipline.
Changement en « ouverture », six cours supérieurs sur inscription, véritables formations intensives au cœur de l'actualité médicale qui, bien sûr, seront validantes dans le cadre des obligations de Formation Médicale Continue.
Changement avec encore plus d'ateliers permanents médecins et soignants dont le succès initié en 2008 nous encourage à développer ces lieux d'interactivité et de pédagogie.
Changement pour nos pratiques médicales. En effet, en 2008 les nouvelles recommandations sur les syndromes coronariens, les résultats publiés d'importantes études sur l'accident vasculaire cérébral, nos propres résultats sur la prise en charge des blessés les plus graves, les débats éthiques sur les prélèvements à cœur arrêté seront autant de conférences, de débats auxquels vous pourrez assister.
Changement aussi car en juin 2009 le nouveau cadre législatif sur l'organisation hospitalière sera une réalité et l'impact sur l'urgence et la vie des urgentistes alimentera aussi probablement des débats intenses. L'urgence est au cœur de la réforme et est indéniablement identifié comme un facteur clé de succès. Mais il n'y a pas d'urgence sans urgentistes : médecins, infirmières, permanenciers, ambulanciers, psychologues, aides-soignants, secrétaires, tous reconnus et valorisés.
La reconnaissance passe aussi par l'expression scientifique et par la recherche. C'est là la volonté affichée de ce programme que nous devons à notre commission scientifique. Le congrès c'est un peu l'aboutissement annuel du travail de fond permanent et essentiel que toute l'année effectuent les commissions et sous commissions de la SFMU. Recherche, évaluation, soignants, veille scientifique tout au fil de l'année pour produire ce qui fait le dynamisme de notre discipline. Vous découvrirez ainsi le nouveau thesaurus SFMU sur les actes d'urgence ainsi que les indicateurs de qualité proposés par notre société.
Changement enfin, de nouvelles élections permettront la constitution d'un nouveau conseil d'administration. Il appartiendra alors à ce CA nouvellement constitué de nommer un nouveau bureau et un nouveau président. Car en juin 2009 la SFMU aura un nouveau président. Des nouvelles idées, un nouveau dynamisme mais toujours dans cette volonté de faire de la médecine d'urgence une discipline unique, performante et solidaire.

Docteur Patrick Goldstein
Président de la Société Française de Médecine d'Urgence

quelques dates à retenir :

18 décembre 2008
DATE LIMITE SOUMISSION DES RÉSUMÉS
Soumission sur www.urgences-lecongres.org

14 janvier 2009
OUVERTURE DES INSCRIPTIONS EN LIGNE
Inscription sur www.urgences-lecongres.org

4 mai 2009
DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS
Inscription sur www.urgences-lecongres.org

SOMMAIRE

PAGE 3
PRÉ-CONGRÈS ET ESPACE WEB

PAGE 4
PROGRAMME DU MERCREDI 3 JUIN

PAGE 9
PROGRAMME DU JEUDI 4 JUIN

PAGE 16
PROGRAMME DU VENDREDI 5 JUIN

PAGE 23 à 27
Bulletin d'inscription, réservation hôtelière, inscription ateliers, mode d'emploi des soumissions de résumés, informations générales...

PRÉ-CONGRÈS : COURS SUPÉRIEURS VALIDANTS FMC - MARDI 2 JUIN 2009

COURS SUPÉRIEUR : ARRET CARDIAQUE DE L'ADULTE

Organisé par : **LE CONSEIL FRANÇAIS DE RÉANIMATION CARDIO-PULMONAIRE (CRFC), LE SAMU DE FRANCE -** Equipe pédagogique : **CRFC – P. CARLI, PRÉSIDENT (Paris)**
Connaître les recommandations internationales et Françaises. Savoir pratiquer la réanimation cardio-pulmonaire de base et médicalisée. Mettre en application les algorithmes de réanimation cardio-pulmonaire.

COURS SUPÉRIEUR : INTUBATION DIFFICILE

Organisé par : **E. WIEL (Lille)**
Exposer l'anatomie des voies aériennes supérieures. Identifier les critères de ventilation difficile et d'intubation difficile. Présenter les algorithmes de prise en charge d'une intubation difficile prévue et non prévue. Décrire les techniques d'aide et les techniques alternatives à l'intubation. Détailler la gestion de l'extubation après une intubation difficile. Proposer la composition d'une mallette "intubation difficile" pour les structures d'urgence. Exposer la formation nécessaire : pédagogie et apprentissage. Appliquer les techniques exposées sur mannequin fixe.

COURS SUPÉRIEUR : L'ECHOGRAPHIE : ECHO-REPERAGE ET ECHO-GUIDAGE

Organisé par : **E. HINGLAIS (Paris)**
Identifier les principales indications de l'échographie pour l'anesthésie loco-régionale, la pose d'une voie veineuse centrale. Présenter les modalités techniques de réalisation de ces examens. Pratiquer sur mannequin les guidages pour la cathétérisation ou l'hydrodissection.

COURS SUPÉRIEUR : REANIMATION CARDIO-PULMONAIRE PEDIATRIQUE

Organisé par : **JF. DIEPENDAELE (Lille)**
Présenter les recommandations internationales (EPILS : European Paediatric Immediate Life Support) et françaises. Discuter et comparer les étiologies des arrêts cardio-respiratoires de l'enfant et de l'adulte. Identifier les critères permettant de reconnaître un enfant en détresse vitale. Exposer les modatlités pratiques de la réanimation cardio-respiratoire de base et médicalisée. Mettre en applications les algorithmes de réanimation en cas d'arrêt cardio-respiratoire et de troubles du rythme chez l'enfant.

COURS SUPÉRIEUR : PRISE EN CHARGE DU TRAUMATISE GRAVE : ATELIER DE SIMULATION SUR MANNEQUIN

Organisé par : **P. MARDEGAN (Montauban)**
Reconnaître un polytraumatisé. Diagnostiquer un traumatisme crânien grave. Identifier les critères de gravité cliniques et les ACSOS. Suspecter une HTIC. Détailler la thérapeutique: stratégie de remplissage, induction à séquence rapide, neuro-sédation, optimisation de la ventilation mécanique, utilisation du Mannitol. Prévenir à temps les différents spécialistes. Exposer la stratégie d'imagerie. Informer le patient et sa famille. Analyser et rapporter la crise.

COURS SUPÉRIEUR : VENTILATION NON INVASIVE

Organisé par : **F. TEMPLIER (Garches) et F. THYS (Bruxelles)**
Présenter les principaux modes utilisés en VNI (CPAP et AI+PEP). Exposer leurs mécanismes d'action à la lumière de la physiopathologie. Présenter leur rationnel d'utilisation aux urgences et en préhospitalier, ainsi que leurs contre-indications et complications. Connaître les notions d'asynchronies patient - ventilateur et de PEPi. Identifier les éléments techniques liés aux matériels de CPAP et d'AI+PEP pouvant avoir une conséquence clinique, et les différences interfaces utilisables en VNI. Savoir choisir l'interface de VNI adaptée en urgence, mettre en place, adapter et surveiller une CPAP et une AI+PEP.

Délivrance d'une attestation de formation par la SFMU. ***Voir modalités d'inscription sur la fiche d'inscription.***

ESPACE WEB **10H30 - 18H00 le 3 juin, 08H30 - 18H00 les 4 et 5 juin**

Situé au Niveau 2 du Palais des Congrès, cet espace doté d'une trentaine de postes informatiques proposera un accès libre à différents outils pédagogiques et documents, durant les trois jours du Congrès : résumés de communications libres, e-posters, ateliers permanents, Expo-Photos Urgence en image, accès au site de la SFMU (http://www.sfmu.org), internet...

ATELIERS PERMANENTS MÉDECINS

AUTO-EVALUATION A L'INTERPRETATION DE L'ECG

Intervenants : **F. ADNET *(Bobigny)*, F. LAPOSTOLLE *(Bobigny)*, T. PETROVIC *(Bobigny)*, P. TABOULET *(Paris)***
Déduire à partir d'une présentation clinique et de sa confrontation à l'ECG déduire le diagnostic le plus probable et mettre en route un traitement adapté

INTERPRETATION D'UNE RADIOGRAPHIE PULMONAIRE AUX URGENCES

Intervenants : **B. BEDOCK *(Annonay)*, F. CARPENTIER *(Grenoble)*, P. FEUERSTEIN *(Mulhouse)***
Interpréter une radiographie pulmonaire normale. Décrire les principales anomalies radiologiques observées fréquemment aux Urgences. Identifier les pièges radiologiques. Définir les indications d'un scanner thoracique.

DERMATOLOGIE

Intervenant : **JM. RÉMY *(Saint-Nazaire)***
Reconnaître et diagnostiquer les lésions cutanées rencontrées dans les services d'Urgence.

ECHELLE - EVENDOL

Intervenant : **E. FOURNIER CHARRIERE**
Apprendre à évaluer la douleur de l'enfant aux urgences, conditions nécessaires, utilisation de l'outil EVENDOL

E-POSTERS ET RÉSUMÉS DE COMMUNICATIONS LIBRES

La totalité des posters sera proposée à la consultation sous la forme de "e-posters". Les résumés de communications libres seront également disponibles. Un moteur de recherche complet permettra un accès direct suivant le thème, le nom d'un auteur...

L'URGENCE EN IMAGE...

Soumettez vos photos pour le congrès Urgences 2009. Les images retenues seront présentées dans l'espace web du congrès. L'image, quelle que soit sa nature doit être au centre de la présentation. Une courte légende met en évidence son originalité et résume le cas présenté. Les images seront sélectionnées par la commission scientifique du congrès, selon des critères adaptés à la catégorie. Certaines seront publiées dans la Revue des SAMU.
Trois catégories sont retenues : • Humour, insolite • Vie des Urgences • Images scientifiques.
Toute personne identifiable sur l'image doit avoir donné son autorisation. Le titre (obligatoire) et le commentaire ne doivent pas excéder 150 mots. Nombre d'auteurs limité à trois. Leur affiliation est mentionnée. Format: la résolution des images doit permettre un agrandissement de type A4 (320 dpi minimum). Tous les formats de numérisation usuels sont acceptés.
Les images et le commentaire sont à adressés par e-mail à l'adresse suivante : **frederic.lapostolle@avc.aphp.fr** ou sous forme de CD à **Dr. Frédéric Lapostolle - Urgences - SAMU 93 - EA 3409 - Hôpital Avicenne - 125, rue de Stalingrad - 93009 Bobigny.La date limite de soumission est fixée au jeudi 18 décembre.**

ACCÈS LIBRE SITE SFMU (http://www.sfmu.org) ET INTERNET

URGENCES 2009

co-fondateurs

MERCREDI 3 JUIN 2009

08H30 - 10H00 ACCUEIL • INSCRIPTIONS

10H30 - 12H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

TRAUMATISES GRAVES : TRAUMATISÉ THORACIQUE

Coordonnateur : **B. VIVIEN *(Paris)***

1. Circonstances et mécanismes / E. TENTILLIER (*Bordeaux*)
Préciser l'épidémiologie des traumatismes thoraciques fermés et pénétrants. Présenter la physiopathologie des principales lésions traumatiques thoraciques : fractures de côtes, pneumothorax, hémothorax, contusion pulmonaire. Expliquer leurs conséquences respectives sur les plans ventilatoire et hémodynamique.

2. Stratégies ventilatoires avant la réanimation / O. LANGERON (*Paris*)
Présenter les différentes stratégies ventilatoires invasives et non invasives lors des traumatismes thoraciques. Expliquer les mécanismes à l'origine d'un barotraumatisme, et les moyens de limiter sa survenue.

3. Exsufflation, drainage, thoracostomie / JS. DAVID (*Lyon*)
Décrire les différentes techniques permettant d'évacuer un épanchement thoracique aérien et/ou liquidien. Présenter leurs avantages et inconvénients respectifs. Définir un algorithme selon le contexte clinique et le lieu de prise en charge du patient. Préciser les stratégies d'orientation.

10H30 - 12H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

URGENCES HEMATOLOGIQUES

Coordonnateur : **D. LAUQUE (*Toulouse*)**

1. Hémorragies sous antithrombotiques / P. SIE (*Toulouse*)
Présenter l'épidémiologie des hémorragies liées aux antithrombotiques (HBPM, AVK, antiaggrégants). Préciser les critères de gravité d'une hémorragie d'origine iatrogène. Exposer la prise en charge en urgence d'une hémorragie chez un patient traité par anti-thrombotique (en fonction de la gravité de l'hémorragie, du terrain et de l'indication de l'antithrombotique).

2. Urgences hémorragiques chez l'hémophile / J. GOUDEMAND (*Lille*)
Exposer l'épidémiologie des accidents hémorragiques au cours de l'hémophilie et des autres déficits constitutionnels de l'hémostase. Exposer la conduite pratique devant un hémophile suspect d'hémorragie. Préciser les modalités des traitements anti-hémophiliques. Distinguer les particularités de prise en charge des hémophiles avec anticoagulant circulant.

3. Anémies d'origine non hémorragique / YE. CLAESSENS (*Paris*)
Présenter la classification des anémies. Décrire la conduite à tenir pratique aux Urgences. Préciser quels examens étiologiques doivent être pratiqués en urgence ou ultérieurement. Exposer les critères de transfusion en urgence.

10H30 - 12H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

PLACE DES BIOMARQUEURS AUX URGENCES

Coordonnateur : **E. WIEL (*Lille*)**

1. Le BNP / P. RAY (*Paris*)
Présenter les indications et les modalités d'interprétation. Préciser sa place dans la stratégie de prise en charge d'une détresse respiratoire

2. Procalcitonine ou CRP : quelle utilisation rationnelle en médecine d'urgence de 2 biomarqueurs de l'inflammation et de l'infection ? / P. HAUSFATER (*Paris*)
Présenter les indications et les modalités d'interprétation. Préciser sa place devant une suspicion d'un syndrome infectieux

3. Le lactate dans tous ses états / J. LEVRAUT (*Nice*)
Présenter les indications et les modalités d'interprétation. Préciser sa place dans la stratégie de prise en charge d'un patient en urgence

10H30 - 12H00 ATELIER MÉDECINS N°23

MÉDECINE FACTUELLE EN MÉDECINE D'URGENCE : LECTURE CRITIQUE D'ARTICLE

Animateur : **JL. DUCASSÉ (*Toulouse*)**

Donner les bases de la lecture critique, les principaux biais et les enseignements à tirer d'un article. Tirer les niveaux de preuve d'un article et les implications dans la pratique quotidienne. Identifier les articles faux ou frauduleux, assez nombreux dans la littérature. Donner les bases de la sélection d'un article dans une revue à comité de lecture… parfois différentes des motivations scientifiques.

10H30 - 12H00 CONTROVERSE MÉDECINS

ANGIOPLASTIE FACILITEE : OUI/NON

Coordonnateur : **D. SAVARY (*Annecy*)**

OUI / L. BELLE (*Annecy*) - NON / F. LAPOSTOLLE (*Bobigny*)

Décrire la place de l'angioplastie facilitée dans la prise en charge des syndromes coronariens aigus et ses modalités pratiques de mise en œuvre. Préciser les avantages et les inconvénients de débuter les anti GP IIb/IIIA dès la phase préhospitalière. Confronter les données de la littérature et les données des registres français.

10H30 - 12H00 CONFÉRENCES PERSONNELS DE L'URGENCE

TOXICOLOGIE

Coordonnateur : **MC. LEGAY (*Bry sur Marne*)**
Modérateur : **E. LAPORTE (*Clermont-Ferrand*)**

1. Les dangers du patient intoxiqué asymptomatique / V. LAPLAZA (*Toulouse*)
Présenter les toxiques « pièges », responsables de tableaux cliniques peu évocateurs d'une intoxication grave. Préciser les signes pertinents à rechercher dès l'accueil. Exposer l'orientation et les modalités de surveillance.

2. Les intoxications médicamenteuses les plus courantes et les plus dangereuses / C. GRANIER (*Toulouse*)
Décrire le mode d'action des médicaments fréquemment en cause. Exposer les cas particuliers suivants : Antivitamine K, Digitaliques, inhibiteurs calciques Tricycliques, Insuline, Nivaquine, Colchicine, Paracétamol…

3. Aspect relationnel : Quelle écoute et quelle attitude pour quelle intoxication ? / V. ABELARD (*Albi*)
Exposer et développer les techniques relationnelles d'écoute et d'empathie les plus adaptées face à un patient intoxiqué en fonction de l'étiologie et de la sémiologie (agitation, dépression, hallucinations, choc psychologique, etc.).

10H30 - 12H00 ATELIER INFIRMIERS N°37

PRÉPARATION DES ANTIDOTES

Animateur : **P. EYMERE (*Clermont-Ferrand*)**
Intervenant : **Y CROGUENNEC (*Brest*)**

Perfectionner les connaissances et capacités des infirmiers(ères) lors de l'utilisation des antidotes en toxicologie en complément des traitements symptomatique et/ou épurateur.

10H30 - 12H00 ATELIER MÉDICO-INFIRMIERS N°26

DÉCÈS EN INTRA ET EXTRAHOSPITALIER : ASPECTS MÉDICO-LÉGAUX ET PSYCHOLOGIQUES

Animateur : **T. JACQUET-FRANCILLON (*Bourg-en-Bresse*)**
Intervenants : **N. PRIETO, S. TILHET-COARTET (*Lyon*)**

A partir de cas cliniques interactifs, décrire la gestion d'un décès en urgence et le comportement à avoir vis à vis de la famille en cas de mort subite, violente ou suspecte. Décrire l'examen du corps et l'observation des éléments importants de l'environnement. Expliquer la rédaction du certificat de décès , l'annonce du décès à la famille et le début de la prise en charge psychologique.

12H00 - 14H30 PAUSE DÉJEUNER

14H30 - 16H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

CATASTROPHES : TRAUMATOLOGIE GRAVE ET VICTIMES NOMBREUSES

Coordonnateur : **JL. DUCASSÉ (*Toulouse*)**

1. Les victimes d'attentat en ville / P .CARLI (*Paris*)
Préciser la fréquence et l'épidémiologie. Exposer les particularités physio pathologiques et d'approches organisationnelles. Exposer la stratégie de réponse globale et plus particulièrement la coordination des différents acteurs de secours engagés. Préciser l'organisation médicale des secours.

2. Les accidents d'autocar sur route/autoroute / E. MENTHONNEX (*Grenoble*)
Préciser la fréquence et l'épidémiologie. Exposer les particularités physio pathologiques et d'approches organisationnelles. Exposer la stratégie de réponse globale et plus particulièrement la coordination des différents acteurs de secours engagés. Préciser l'organisation médicale des secours.

3. Rôle des exercices de médecine de catastrophe dans la formation des médecins et soignants de l'urgence face aux situations de catastrophe / V. BOUNES (*Toulouse*)
Préciser le cadre habituel de ces simulations. Exposer les particularités de ces exercices en précisant la méthodologie des objectifs de formation. Préciser l'organisation générale de ces exercices en dégageant des exemples pertinents. Exposer les limites de ces exercices par rapport au réel.

14H30 - 16H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

URGENCES CARDIO-VASCULAIRES CHEZ L'ADULTE JEUNE

Coordonnateur : **F. LAPOSTOLLE (*Bobigny*)**

1. Mort subite chez le sportif / B. VIVIEN (*Paris*)
Présenter l'épidémiologie de la mort subite chez le sportif (selon le type d'activité ou le niveau de pratique). Exposer les principales causes et les principaux mécanismes de mort subite chez le sportif. Identifier des spécificités de prise en charge thérapeutique. Discuter l'intérêt de schémas organisationnels visant à optimiser la prise en charge de ces accidents en milieu sportif (défibrillateurs, secouristes, médecin sur place).

2. Cœur et consommation de toxiques illicites / F. LAPOSTOLLE (*Bobigny*)
Présenter l'épidémiologie des complications cardiovasculaires de la toxicomanie, en fonction du toxique consommé. Exposer les principales causes et les principaux mécanismes des complications cardiovasculaires de la toxicomanie. Identifier des spécificités de prise en charge thérapeutique.

3. Cardiopathies occultes / F. ADNET (*Bobigny*)
Présenter les principales causes, les principaux mécanismes et l'expression clinique des cardiopathies occultes. Préciser les éléments permettant de les détecter chez un patient vu pour un autre motif. Identifier des spécificités de prise en charge thérapeutique en cas de complication.

14H30 - 16H00 ATELIER MÉDECINS N°1A

ABORDS VASCULAIRES EN PÉDIATRIE

Animateur : **JL. CHABERNAUD(*Clamart*)**
Intervenants : **I. CLAUDET (*Toulouse*), G. LEBARS (*Clamart*), L. REBOUISSOUX (*Bordeaux*)**

Décrire les différentes voies d'abord utilisables chez l'enfant dans le contexte de l'urgence et selon les situations cliniques : indications, contre-indications, procédures et précautions particulières de mise en place. Exposer ces différentes techniques.

14H30 - 16H00 ATELIER MÉDECINS N°21

SYNDROMES MÉNINGÉS FÉBRILES AUX URGENCES : CAS CLINIQUES

Animateur : **J. LIOTIER (*Clermont-Ferrand*)**
Intervenants : **G. KIERZEK (*Paris*), T. MATHEVON (*Clermont-Ferrand*)**

Préciser les indications de ponction lombaire avant ou après le scanner encéphalique. Définir l'intérêt de la recherche dans le plasma et le LCR des biomarqueurs . Rappeler les stratégies d'antibiothérapie probabilistes de 1ère intention.

14H30 - 16H00 ATELIER MÉDECINS N°15

RÉDACTION DE CERTIFICATS EN MÉDECINE D'URGENCE : CCB, HDT, HO, DÉCÈS

Animateur : **D. COREGE (*Chalon-sur-Saône*)**
Intervenant : **S. TILHET-COARTET (*Lyon*)**

À partir de cas cliniques interactifs : identifier les principaux certificats susceptibles d'être rédigés aux Urgences et en SMUR. Détailler les principes de rédaction de ces certificats, préciser les cas où il est obligatoire de les rédiger, et à qui il faut les remettre. Déjouer les pièges inhérents aux demandes abusives.

14H30 - 16H00 TABLE RONDE MÉDECINS

PARTICIPER A UN PROJET DE RECHERCHE CLINIQUE : ATTENTION AUX PIEGES !

Coordonnateur : **PM. ROY (*Angers*)**

1. Pourquoi participer à un protocole ? / PM. ROY (*Angers*)
Présenter les enjeux de la participation à un protocole de recherche clinique, les bénéfices et les risques éventuels à titre individuel et collectif.

2. Un exemple concret de protocole proposé / S. CHARPENTIER (*Toulouse*)
Présenter une analyse critique du protocole proposé, décrire les aspects méthodologiques et réglementaires

3. Faire vivre le protocole dans le service / F. THYS (*Bruxelles*)
Définir ce qu'il faut faire et ne pas faire, décrire les aspects relationnels interdisciplinaires.

4. Conclusion / PM. ROY (*Angers*)

14H30 - 16H00 ATELIER MÉDICO-INFIRMIERS N°29A

RÉANIMATION CARDIO-PULMONAIRE

Animateur : **P . PLAISANCE (Paris)**
Intervenants : **C. BOISORIEUX (*Paris*), L. DUCROS (*Paris*), R. LORGUILLOU (*Paris*)**

Permettre aux médecins et aux infirmier(e)s d'intégrer les nouvelles facettes des recommandations internationales sur l'arrêt circulatoire par l'intermédiaire de cas cliniques concrets interactifs.

14H30 - 16H00 CONFÉRENCES PERSONNELS DE L'URGENCE

ETHIQUE ET DÉONTOLOGIE

Coordonnateur : **F. BALLIERE (*Amiens*)**
Modérateur : **I. ANTHERION (*Grenoble*)**

1. Accueil et prise en charge des personnes sans identité aux Urgences / O. PAPIN *(Argenteuil)*
Décrire les populations concernées et leurs problématiques médico-sociales. Définir des modalités de prise en charge : procédures administratives, relations avec les institutions extérieures, tels que les services de police.

2. Attitude soignante face au refus de l'hospitalisation, hors psychiatrie / S. BERGER (*Argenteuil*)
Rappeler brièvement les textes sur le consentement au soin et la notion de consentement éclairé. Décrire dans la pratique les attitudes soignantes adaptées concernant l'information du patient et pouvant faciliter l'acceptation des soins par ce dernier. Indiquer le cas échéant les supports techniques mis en place au sein d'un SAU.

3. Quel temps pour le travail social aux Urgences ? / C. CHABRIERE (*Grenoble*)
Rappeler brièvement le contexte d'intervention ainsi que les objectifs du service social aux Urgences. Décrire les modalités d'évaluation et d'accompagnement en une seule rencontre avec le patient et/ou sa famille. Identifier les outils favorisant une continuité de prise en charge. Préciser le contexte d'intervention et les objectifs de travail spécifiques aux patients "répétitifs".

14H30 - 16H00 ATELIER MÉDECINS N°2A

DRAINAGE THORACIQUE

Animateur : **ML. VALERI (*Montfermeil*)**
Intervenants : **M. FACCIO, BE. TAKI, E. ZAMPARINI (*Montfermeil*)**

Préciser les indications, les contre-indications, les complications du drainage thoracique en urgence préhospitalière et hospitalière. Présenter les différents matériels. Exposer les différentes techniques de mise en place.

14H30 - 16H00 ATELIER INFIRMIERS N°36

TECHNIQUE D'IMMOBILISATION ET DE RELEVAGE DES TRAUMATISES DU RACHIS

Animateur : **Y. CROGUENNEC (*Brest*)**
Intervenants : **O. CORFA, A. MACE (*Brest*)**

Décrire et manipuler les différents dispositifs de prise en charge des traumatisés du rachis. Détailler les principes de mise en œuvre et les précautions particulières d'emploi.

14H30 - 16H00 ATELIER MÉDICO-INFIRMIERS N°25

GESTION DE LA VIOLENCE AUX URGENCES : COMMENT S'ORGANISER ?

Animateur : **F. CHASTANG (*Caen*)**
Intervenants : **A. ARMAND-PERROUX, C. DOLIGET , N. QUERVILLE (*Caen*)**

Exposer les caractéristiques des phénomènes de violence, fréquents en Médecine d'Urgence. Expliquer comment détecter une situation d'agitation et de violence potentielle. Définir l'organisation à mettre en place pour prévenir les risques de passage à l'acte. Déterminer comment communiquer avec un patient agité ou agressif. Déterminer comment réaliser la contention-sédation d'un patient agité. Définir les organisations à mettre en place lors de la survenue d'un passage à l'acte hétéro-agressif. Expliquer comment prévenir la survenue de ce type de passage à l'acte. Traiter le cas particulier du patient agité en état d'ébriété. Exposer les aspects juridiques et législatifs.

16H00 - 16H30 PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION TECHNIQUE

16H30 - 18H00 SESSION COMMUNE SFAR / SFMU

HEMORRAGIES GRAVES

Coordonnateur : **E. WIEL (*Lille*)**

1. Mécanismes et conséquences / PH. VAN DER LINDEN (*Louvain*)
Décrire les mécanismes physiopathologiques du choc hémorragique. Exposer les conséquences cliniques et leurs évolutions. Préciser les implications de ces mécanismes sur le suivi biologique du patient et le choix des thérapeutiques actuelles et d'avenir.

2. Quels objectifs thérapeutiques ? Pour quels patients ? / K. TAZAROURTE (*Melun*)
Définir les objectifs hémodynamiques de la réanimation. Préciser l'adaptation de ces objectifs au type de pathologie rencontrée. Proposer une stratégie thérapeutique en fonction du terrain et des situations cliniques.

3. Comment monitorer l'hypovolémie ? / E. WIEL (*Lille*)
Définir les objectifs du monitorage. Rappeler les éléments du monitorage hémodynamique à la phase initiale. Préciser l'intérêt du monitorage invasif.

16H30 - 18H00 TABLE RONDE MÉDECINS

MÉDECINE D'URGENCE : ÉVOLUTIONS RÉCENTES, ÉVOLUTIONS FUTURES

Coordonnateur : **J. SCHMIDT (*Clermont-Ferrand*)**
Modérateurs : **M. GIROUD (*Pontoise*), P. GOLDSTEIN (*Lille*), D. PATERON (*Bondy*)**

16H30 - 18H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

REACTIONS ALLERGIQUES GRAVES

Coordonnateur : **A. BELLOU (*Nancy*)**

1. Physiopathologie de l'anaphylaxie / A. FACON (*Lille*)
Exposer les mécanismes cellulaires et moléculaires impliqués dans l'anaphylaxie sévère. Savoir différencier une réaction anaphylactique IgE-dépendante d'une réaction non IgE-dépendante. Connaître les causes responsables de l'anaphylaxie sévère.

2. Epidémiologie et recommandations actuelles / A. BELLOU (*Nancy*)
Présenter l'épidémiologie actuelle de l'anaphylaxie sévère prise en charge dans les services d'urgence. Exposer les recommandations thérapeutiques actuelles de l'anaphylaxie. Préciser les examens complémentaires à réaliser lors de la prise en charge dans les services d'urgences.

3. Allergovigilance et anaphylaxie sévère / DA. MONERET-VAUTRIN (*Nancy*)
Exposer les spécificités de la prise en charge allergologique pour permettre à l'urgentiste d'optimiser le circuit de prise en charge de l'anaphylaxie. Présenter les expériences actuelles de mise en réseau d'allergologues pour améliorer la prise en charge de l'anaphylaxie. Proposer une organisation en réseau des urgentistes et des allergologues pour améliorer la prise en charge de l'anaphylaxie dans les services d'urgence.

16H30 - 18H00 ATELIER MÉDECINS N°1B

ABORDS VASCULAIRES EN PÉDIATRIE

Animateur : **JL. CHABERNAUD (*Clamart*)**
Intervenants : **I. CLAUDET (*Toulouse*), G. LEBARS (*Clamart*), L. REBOUISSOUX (*Bordeaux*)**

Décrire les différentes voies d'abord utilisables chez l'enfant dans le contexte de l'urgence et selon les situations cliniques : indications, contre-indications, procédures et précautions particulières de mise en place. Exposer ces différentes techniques.
rapie probabiliste de 1er intention.

16H30 - 18H00 TABLE RONDE MÉDECINS

GESTION DES PLAINTES

Coordonnateur : **G. POTEL (*Nantes*)**

1. Etat des lieux de la gestion des plaintes aux Urgences de Nantes / L. LABASTIRE (*Nantes*)
Décrire le circuit des réclamations. Classer les réclamations en fonction de leur nature et en donner la répartition : traumatologie adulte, médecine, pédiatrie. Préciser les délais de réponse. Proposer des axes d'amélioration.

2. Le risque aux urgences: point de vue de l'assureur / B. GUIMBAUD (*SHAM*)
Décrire la nature des réclamations faisant l'objet d'une plainte avec demande de réparation auprès des hôpitaux Exposer les règles élémentaires de prise en charge par l'urgentiste permettant de limiter les risques de recours médico-légaux.

3. Le point de vue de l'usager / G. ALLARD (*UFC QUE CHOISIR*)
Commenter les sondages relatifs à la perception des SU par les usagers. Identifier les points à améliorer, et les demandes de moyens supplémentaires qui paraissent justifiés du point de vue de l'usager.

URGENCES 2009
co-fondateurs

16H30 - 18H00 TABLE RONDE MÉDECINS

LIMITATION DE SOINS EN REANIMATION VERSUS EN STRUCTURE D'URGENCE

Coordonnateur : **A. RICARD-HIBON (*Clichy*)**

En réanimation / B. GUIDET (*Paris*) - En structure d'urgence / P. LECONTE (*Nantes*) - En SMUR / A. BURNOD (*Clichy*)

Décrire les situations d'arrêt ou de limitations de soins en situation d'urgence préhospitalière et intrahospitalière, rappeler les règles législatives concernant les droits des malades en fin de vie et les 4 situations envisagées par la loi, définir les conditions et l'environnement nécessaires pour l'accompagnement des personnes en fin de vie, définir les bonnes pratiques médicales et éthiques, décrire les éléments de communication avec les patients et/ou leurs familles.

16H30 - 18H00 ATELIER MÉDICO-INFIRMIERS N°29B

RÉANIMATION CARDIO-PULMONAIRE

Animateur : **P . PLAISANCE (Paris)**
Intervenants : **C. BOISORIEUX (*Paris*), L. DUCROS (*Paris*), R. LORGUILLOU (*Paris*)**

Permettre aux médecins et aux infirmier(e)s d'intégrer les nouvelles facettes des recommandations internationales sur l'arrêt circulatoire par l'intermédiaire de cas cliniques concrets interactifs.

16H30 - 18H00 CONFÉRENCES PERSONNELS DE L'URGENCE

PRISES EN CHARGE SPECIFIQUES

Coordonnateur : **Y. CROGUENNEC (*Brest*)**
Modérateur : **X. VIN (*Troyes*)**

1. La prise en charge des victimes de traumatismes pénétrants / H. BOUTEILLER (*Landerneau*)
Identifier les éléments de gravité immédiate et potentielle. Décrire les différentes étapes de la stratégie de prise en charge pré et intrahospitalière. Préciser le rôle de l'infirmier lors de cette prise en charge.

2. Prise en charge psychologique et antalgique d'une victime incarcérée lors d'un accident de la voie publique / T. RICHARD (*Brest*)
Décrire la stratégie de prise en charge psychologique d'un traumatisé grave. Préciser les spécificités liées à l'incarcération d'une victime. Exposer les modalités d'un traitement antalgique.

3. Le patient hypotherme / T. MAUPIN (*Annecy*)
Exposer les facteurs de risques de survenue d'une hypothermie accidentelle. Préciser les éléments de gravité et pronostiques à rechercher. Définir les principes de prise en charge thérapeutique et le rôle de l'infirmier.

16H30 - 18H00 ATELIER MÉDECINS N°2B

DRAINAGE THORACIQUE

Animateur : **ML. VALERI (*Montfermeil*)**
Intervenants : **M. FACCIO, BE. TAKI, E. ZAMPARINI (*Montfermeil*)**

Préciser les indications, les contre-indications, les complications du drainage thoracique en urgence préhospitalière et hospitalière. Présenter les différents matériels. Exposer les différentes techniques de mise en place.

16H30 - 18H00 ATELIER INFIRMIERS N°31

ACCOUCHEMENT ET SOINS AU NOUVEAU-NÉ HORS MATERNITÉ

Animateur : **F. CHAUVIER (*Bruxelles*)**
Intervenants : **M. POOT, V. TEJEDA (*Bruxelles*)**

Décrire l'installation de la parturiente pour un accouchement inopiné en dehors d'une maternité en fonction des différentes situations possibles. Présenter la préparation du matériel pour la maman et pour le nouveau-né. Décrire la prise en charge de la maman et du nouveau-né. Préciser le rôle de l'infirmier face à ces situations.

Pour bénéficier du tarif réduit* «spécial Adhérent de la SFMU», adhérez ou renouvelez votre adhésion 2009 en vous connectant sur http://www.sfmu.org/bow
***Joignez une copie de votre attestation d'adhésion avec votre inscription au congrès**

JEUDI 4 JUIN 2009

08H30 - 10H00 SESSION COMMUNE SFMU / SRLF

EFFETS CARDIO-VASCULAIRE DES INTOXICATIONS MEDICAMENTEUSES

Coordonnateur : K. TAZAROURTE (***Melun***)

1. Quelle prise en charge hémodynamique ? / L. DUCROS (*Hyères*)
Définir la physiopathologie des effets cardiologiques d'une intoxication médicamenteuse. Proposer une stratégie thérapeutique en fonction des situations. Préciser le rôle du monitorage hémodynamique de ces patients.

2. Quelles démarches diagnostiques et thérapeutiques en pratique ? / F. LAPOSTOLLE (*Bobigny*)
Définir les éléments diagnostiques devant faire suspecter une intoxication aux cardiotropes. Rappeler les éléments de gravité cliniques et biologiques à rechercher. Proposer une stratégie thérapeutique incluant les conditions d'usage d'un traitement par antidote.

3. Thérapeutiques innovantes ou d'avenir / B. MEGARBANNE (*Paris*)
Définir la place des méthodes d'assistances circulatoires. Proposer un algorythme décisionnel d'indication de CEC. Discuter les pistes de recherche des thérapeutiques d'avenir

08H30 - 10H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

CAT EN PRÉHOSPITALIER ET AUX URGENCES CHEZ UN ENFANT NOYÉ, ÉLECTRISÉ, BRÛLÉ

Coordonnateur : **JF. DIEPENDAELE (*Lille*)**

1. Le noyé / J. NAUD (*Bordeaux*)
Préciser la fréquence et l'épidémiologie. Décrire les aspects particuliers de la réanimation primaire d'un enfant noyé. Définir la prise en charge thérapeutique en transfert et aux Urgences.

2. L'électrisé / I. CLAUDET (*Toulouse*)
Décrire les circonstances de survenue d'accidents d'électrisation chez l'enfant. Préciser les particularités lésionnelles chez l'enfant. Définir les stratégies thérapeutiques et l'orientation de l'enfant. Envisager les mesures préventives de cet accident

3. L'enfant brûlé / M. BERTIN (*Lyon*)
Identifier les circonstances et les fréquences des différents types de brulûres chez l'enfant. Préciser les particularités de leur gravité selon l'âge de survenue, la profondeur, l'étendue de la brulûre. Déterminer la prise en charge précoce en préhospitalier et aux Urgences.

08H30 - 10H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

MONITORAGE DU C02 EXPIRÉ

Coordonnateur : **N. DELVAU (*Bruxelles*)**

1. Physiopathologie du CO2 expiré / N. DELVAU (*Bruxelles*)
Décrire la physiopathologie des variations du C02 expiré lors de pathologies aigues spécifiques. Comparer le CO2 veineux, arteriel, sous-cutané et expiré. Décrire les appareils de monitorage et les pièges des mesures. Préciser l'intérêt du CO2 pour comprendre la physiologie du cœur et des poumons.

2. Indications de la mesure du C02 expiré / F. RAYEH-PELARDY (*Poitiers*)
Exposer les indications de la mesure du CO2 expiré. Présenter les perspectives cliniques pour le patient des Urgences et du SMUR, intubé ou en ventilation spontanée, à visée de monitoring ou d'aide à la thérapeutique.

3.Comment se familiariser avec le CO2 expiré aux Urgences et en SMUR ? / F. VERSCHUREN (*Bruxelles*)
Présenter les recommandations et procédures d'utilisation. Exposer les perspectives d'avenir.

08H30 - 10H00 ATELIER MÉDECINS N°18

BIOLOGIE AUX URGENCES : CAS CLINIQUES

Animateur : **P. TABOULET (*Paris*)**
Intervenants : **C. OGEREAU, V. ROUSSEAUX (*Paris*)**

Enseigner des stratégies de prises en charge optimisées par un test biologique. Exposer la bio-test dépendance et la théorie du jeu. Présenter les nouveaux tests réalisables au lit du patient par l'urgentiste et leur intérêt. Exposer les principes de correction « mathématique » d'une dysnatrémie.

08H30 - 10H00 ATELIER MÉDECINS N°7

DYSNATRÉMIES

Animateur : **M. ANDRONIKOF (*Clamart*)**

A partir de cas cliniques, construire une conduite à tenir raisonnée et efficace devant une hypernatrémie ou une hyponatrémie.

08H30 - 10H00 ATELIER MÉDECINS N°24

RÉANIMATION EN SALLE DE NAISSANCE ET ASPECTS PARTICULIERS D'UNE PRISE EN CHARGE NÉONATALE À DOMICILE

Animateur : **JF. DIEPENDAELE (*Lille*)**
Intervenants : **A. AYACHI (*Montreuil*), JL. CHABERNAUD (*Clamart*), A. FILY (*Lille*), N. LODE (*Paris*), T. RAKZA (*Lille*)**

Décrire l'accueil d'un nouveau-né en salle de naissance et ses particularités lors d'un accouchement hors maternité. Présenter le matériel nécessaire à une prise en charge d'un nouveau-né dans les différentes circonstances (accouchement eutocique ou non). Décrire les principes et techniques de réanimation du nouveau-né à la naissance et présenter le rôle des membres de l'équipe dans cette prise en charge.

08H30 - 10H00 ATELIER MÉDECINS N°13A / Débutants

ECHOGRAPHIE EN MEDECINE D'URGENCE : DOULEURS ABDOMINO-PELVIENNES

Animateur : **E. HINGLAIS (*Paris*)**
Intervenants : **P. CROVA (*Bourgoin-Jallieu*), P. MIROUX (*Compiègne*), P. PES (*Nantes*), T. PETROVIC (*Bobigny*)**

Préciser l'algorithme permettant de définir la place de l'échographie devant un traumatisé. Acquérir les bases de « l'écho3P » répondant à la question : y a-t-il un épanchement Péritonéal, Pleural, Péricardique ? Présenter les modalités techniques de ces examens.

08H30 - 10H00 ATELIER MÉDECINS N°5A

INTUBATION DIFFICILE

Animateur : **H. MENU (*Lille*)**
Intervenants : **P. CAPELLE (*Maubeuge*), C. ERB (*Lille*), B. VILETTE (*Lille*)**

Cette première partie théorique regroupe l'ensemble des participants aux ateliers. Il est obligatoire d'y assister pour participer à la deuxième partie pratique où les participants sont répartis par groupes.

Exposer les rappels anatomiques et fonctionnels pharyngo-laryngés. Présenter les différents moyens d'intubation et de contrôle des voies aériennes utilisables en médecine d'urgence. Proposer un algorithme décisionnel.

08H30 - 10H00 CONFÉRENCES PERSONNELS DE L'URGENCE

PSYCHIATRIE – ACTES D'IMPULSIVITE CHEZ L'ADOLESCENT

Coordonnateur : **I. BLONDELET (*Nancy*)**
Modérateur : **A. FICARELLI (*Bry sur Marne*)**

1. Conduites à risques et équivalents suicidaires / P. GENEST (*Brest*)
Définir les conduites à risque et équivalents suicidaires. Exposer les conduites d'entretien et stratégies thérapeutiques adaptées. Repérer les partenaires intra et extra hospitaliers.

2. Automutilation / A. CHAUMENY (*Saint Cyr au Mont D'or*)
Définir l'acte d'automutilation. Préciser les conduites à tenir et erreurs à éviter. Rappeler les possibilités de prise en charge aux Urgences et en aval.

3. Alcoolisation chez l'adolescent / M. CAFLISCH (*Genève*)
Décrire l'évolution du phénomène d'alcoolisation chez les adolescents au cours des dernières années.Indiquer les facteurs de risques d'une consommation excessive et ses conséquences. Exposer les conduites à tenir.

08H30 - 10H00 CONFÉRENCES PERSONNELS DE L'URGENCE

MALTRAITANCE ET SIGNALEMENT CHEZ L'ENFANT

Coordonnateur : **D. VAN DER ROOST (*Bruxelles*)**
Modérateur : **M. POOT (*Bruxelles*)**

1. Epidémiologie / C. VANHELLEPUTTE (*La Louvière*)
Identifier les facteurs de risque de survenue. Préciser les disparités régionales et leurs origines. Evoquer l'évolution des différents types de maltraitance.

2. Repérage et prise en charge / H. DETHINE (*Namur*)
Exposer les échelles de suspicion. Spécifier les situations, les signes cliniques, et les différentes attitudes infantiles et parentales qui doivent attirer l'attention. Proposer un algorithme de prise en charge et décrire la place de l'IDE. Détailler les principes de prise en charge psychologique de l'ensemble de la famille.

3. Aspect social du repérage dans le cadre de la loi de 2007 / C. MAUREY-FORQUY (*Paris*)
Décrire la participation de l'assistante sociale dans le repérage de la maltraitance. Exposer les modalités de signalement à partir des Urgences avec leurs spécificités, préciser les rôles spécifiques des assistantes sociales et des infirmières, décrire le suivi des familles en aval des Urgences. Préciser les risques judiciaires pour le personnel soignant.

08H30 - 10H00 ATELIER INFIRMIERS N°33

EVALUATION ET TRI EN PÉDIATRIE

Animateur : **S. GERMAIN (*Genève*)**
Intervenant : **D. VAN DER ROOST (*Bruxelles*)**

Classifier les urgences chez l'enfant. Attribuer des délais de prise en charge en fonctions des pathologies. Intégrer les parents dans le processus de tri. Reconnaître les risques de maltraitance. Identifier les besoins en soins de l'enfant.

08H30 - 10H00 ATELIER MÉDICO-INFIRMIERS N°27A

CONTENTION AUX URGENCES : GESTION DE L'AGRESSIVITÉ PAR COMMUNICATION - ATTITUDE NON VERBALE

Animateur : **V. DUBOIS (*Bruxelles*)**
Intervenants : **T. BAUVIR, P. COLLIN, D. SARTO (*Liège*)**

La participation à cet atelier impose d'assister aux 2 parties.
A partir de mises en situation, envisager l'impact de l'attitude des soignants sur l'agressivité. Prendre conscience de la place de chacun dans une situation à risque. Présenter les actions préventives et les principes de communication non violente.

10H00 - 10H30 PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION TECHNIQUE

10H30 - 12H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

THÉRAPEUTIQUE CHEZ L'ADULTE

Coordonnateur : **G. POTEL (*Nantes*)**

1. Antithrombotiques en situation d'urgence : actualisation des indications / D. ELKOURI (*Nantes*)
Faire le point sur l'utilisation des antithrombotiques aux Urgences. Exposer les nouvelles indications. Présenter les indications potentielles des nouveaux antithrombotiques. Exposer en quoi ils vont impacter la prescription aux Urgences.

2. Antibiothérapie probabiliste aux Urgences / JP. BRU (*Annecy*)
Préciser les principales indications de l'antibiothérapie aux Urgences et les molécules concernées. Rappeler les situations nécessitant le recours au spécialiste. Proposer une méthode de mise à disposition d'un référentiel stratégique d'antibiothérapie.

3. Corticoïdes et infections sévères en médecine d'urgence / E. CASALINO (*Paris*)
Présenter les indications validées de la corticothérapie en urgence (choc septique, méningites). En préciser les délais justifiant ou non leur administration aux Urgences ou en réanimation.

10H30 - 12H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

SESSION RÉGULATION : APPELS PÉDIATRIQUES

Coordonnateur : **E. MENTHONNEX (*Grenoble*)**

1. Appel pour fièvre chez un enfant / JL. CHABERNAUD (*Clamart*)
Distinguer la fièvre de l' hyperthermie. Rechercher les critères de gravité déterminant la décision des moyens à engager. Préciser les critères d'hospitalisation en fonction de l'âge. Exposer les conseils à donner à l'appelant dans l'attente des secours, comme en cas de non envoi de moyen.

2. Appel pour traumatisme crânien chez l'enfant / G. BAGOU (*Lyon*)
Exposer les critères de gravité. Déterminer le niveau d'urgence. Exposer les conseils à donner à l'appelant dans l'attente des secours, ou en l'absence d'envoi de moyen. Identifier les critères d'orientation du patient.

3. Appel pour gastro-entérite aiguë du nourrisson / L. REBOUISSOUX (*Bordeaux*)
Définir les différentes situations cliniques. Identifier les critères de gravité. Exposer les conseils à donner à l'appelant dans l'attente des secours, ou en l'absence d'envoi de moyen.

10H30 - 12H00 ATELIER MÉDECINS N°17

INTERPRÉTATION DES RADIOLOGIES DE L'ENFANT TRAUMATISÉ

Animateur : **F. FITOUSSI (*Paris*)**

Décrire les aspects radiographiques de la maltraitance. Interpréter une radiographie du rachis cervical. Enoncer les pièges à éviter devant un coude traumatisé. Repérer la lésion de Monteggia. Décrire les difficultés d'interprétation radiographique des fractures du genou et de la cheville.

10H30 - 12H00 ATELIER MÉDECINS N°8

TROUBLES ACIDO-BASIQUES

Animateur : **M. ANDRONIKOF (*Clamart*)**

A partir de cas cliniques, construire un raisonnement et proposer la prise en charge d'une acidose ou d'une alcalose métabolique.

10H30 - 12H00 ATELIER MÉDECINS N°13B / Pratiquants

ECHOGRAPHIE EN MEDECINE D'URGENCE : DOULEURS ABDOMINO-PELVIENNES

Animateur : **E. HINGLAIS (*Paris*)**
Intervenants : **P. CROVA (*Bourgoin Jallieu*), P. MIROUX (*Compiegne*), P. PES (*Nantes*), T. PETROVIC (*Bobigny*)**

Préciser l'algorithme permettant de définir la place de l'échographie devant une douleur abdominale. Définir les cibles de l' examen échographique dans ce contexte. Présenter les modalités techniques de ces examens.

10H30 - 12H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

TOXICOLOGIE

Coordonnateur : **M. MATHIEU-NOLF (*Lille*)**

1. Champignons : syndromes émergents / P. SAVIUC (Grenoble)
Identifier les symptômes devant faire évoquer une intoxication. Préciser les éléments de gravité recherchés et définir les stratégies diagnostiques et thérapeutiques à adopter en fonction des symptômes.

2. Intoxication par organophosphorés / F. BAUD (*Paris*)
Décrire les mécanismes de toxicité et la symptomatologie des intoxications organo-phosphorés. Préciser la spécificité des toxiques à usage militaire. Discuter des choix thérapeutiques.

3. Défaillances hépatiques d'origine toxique / P. HANTSON (*Louvain*)
Décrire les défaillances hépatiques d'origine toxique, repérer dès l'entrée aux Urgences les patients qui pourraient bénéficier de techniques de support particulier afin de les orienter vers le service adéquat et démarrer le traitement adéquat aux Urgences.

10H30 - 12H00 ATELIER MÉDECINS N°5B

INTUBATION DIFFICILE

Animateur : **H. MENU (*Lille*)**
Intervenants :**P. CAPELLE (*Maubeuge*), C. ERB (*Lille*), B. VILETTE (*Lille*)**

Cette session est réservée aux participants de l'atelier 5 A.

Mettre en pratique sur mannequin les principales techniques exposées lors de la 1ère partie et répartition en divers postes de travail. Discussion entre les participants et les orateurs.

10H30 - 12H00 CONFÉRENCES PERSONNELS DE L'URGENCE

LES HEMORRAGIES

Coordonnateur : **P. PEULMEULLE (*Villeneuve sur Lot*)**
Modérateur : **S. DUTERTRE (*Clamart*)**

1. Prise en charge des hémorragies internes en préhospitalier / B. GARRIGUE (*Corbeil*)
Identifier les symptômes devant faire évoquer une hémorragie interne. Identifier les facteurs de gravité. Préciser les traitements à mettre en place, la conduite à tenir pendant la prise en charge, le transport et les éléments de surveillance.

2. Les hémorragies digestives conduite à tenir aux Urgences / N. LASSERRE (*Paris*)
Différencier l'hémorragie digestive haute et basse et identifier les différents facteurs de gravité. Préciser le rôle de l'IDE dans la prise en charge et le traitement de ces hémorragies. Exposer les éléments de surveillance.

3. Les hémorragies gynécologiques et/ou obstétricales / A. VANHOUTTE (*Lons le Saulnier*)
Présenter les différentes causes d'hémorragie d'origine gynécologique et/ou obstétricales. Identifier les facteurs de gravité. Préciser les examens à réaliser et exposer les différents traitements pouvant être mis en place.

10H30 - 12H00 TABLE RONDE SOIGNANTS

URGENCES ET TECHNIQUES D'APAISEMENT

Coordonnateur : **MC. LEGAY (*Bry sur Marne*)**
Modérateur : **S. GERMAIN (*Genève*)**

1. Techniques manuelles d'apaisement chez l'adulte et l'enfant / D. BROS (*Bry sur Marne*), O. GAUTHIER (*Bourg la Reine*)
Exposer pour l'adulte et l'enfant l'intérêt apporté par les techniques manuelles d'apaisement tant sur le plan physique que psychique.
Préciser le bénéfice procuré par ces techniques en complément des traitements médicamenteux (antalgiques, sédatifs).

2. Jeux dans le soin aux Urgences pédiatriques / M. BLUM (*Paris*)
Exposer les principes, l'intérêt et les bénéfices du jeu lors des soins dispensés aux Urgences pédiatriques. Préciser les jeux compatibles avec la pratique des soins.

10H30 - 12H00 ATELIER MÉDICO-INFIRMIERS N°27B

CONTENTION AUX URGENCES : GESTION DE L'AGRESSIVITÉ PAR DÉGAGEMENT OU MAÎTRISE PHYSIQUE

La participation à cet atelier impose d'avoir assisté à la première partie (Atelier Médico-Infirmier N°27A)

Animateur : **V. DUBOIS (*Bruxelles*)**
Intervenants : **T. BAUVIR, P. COLLIN, D. SARTO (*Liège*)**

Présenter les différents moyens de contention. Mettre en œuvre une technique de contention. Approche de techniques individuelles – de groupe, organisées, sécurisées, garantissant la relation.

10H30 - 12H00 ATELIER MÉDECINS N°14

COMMENT CONDUIRE UN PROJET DE RECHERCHE EN MÉDECINE D'URGENCE ?

Animateur : **F. ADNET (*Bobigny*)**
Intervenant : **P. JABRE (*Créteil*)**

Décrire les différentes étapes pour réaliser un projet de recherche clinique en médecine d'urgence à partir d'une idée originale. Mener une recherche bibliographique sur internet et sélectionner les articles pertinents. Exposer les modalités pour soumettre un manuscrit en vue d'une publication scientifique internationale.

12H00 - 14H30 PAUSE DÉJEUNER

URGENCES 2009

co-fondateurs

14H30 - 16H00 TABLE RONDE MÉDECINS

SESSION INTERNATIONALE : CRÉATION ET EVOLUTION DE LA SPÉCIALITÉ DE MÉDECINE D'URGENCE / EXPÉRIENCE AMÉRICAINE ET EUROPÉENNE

Coordonnateur : **A. BELLOU (*Nancy*)**
Modérateurs : **A. BELLOU (*Nancy*), B. NEMITZ (*Amiens*)**

1. Expérience Américaine / D. MACIAS (*New Mexico, USA*)

2. Expérience Européenne / R. PETRINO (*EUSEM Italie*)

Décrire le processus "politique" de création de la spécialité de Médecine d'Urgence aux USA et en Europe ; Décrire la maquette de formation universitaire et hospitalière des futurs spécialistes en Médecine d'Urgence aux USA et en Europe

14H30 - 16H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

VENTILATION NON INVASIVE CHEZ L'ENFANT : PENDANT LE TRANSPORT ET AUX URGENCES

Coordonnateur : **JF. DIEPENDAELE (*Lille*)**
Modérateurs : **JL. CHABERNAUD (*Clamart*), F. LECLERC (*Lille*)**

1. Indications et bases physiologiques de la VNI chez l'enfant / G. CAMBONIE (*Montpellier*)
Présenter les principales indications d'une ventilation non invasive en transport et aux Urgences chez l'enfant. Exposer les bases physiopathologiques de la VNI. Identifier les différentes techniques de ventilation non invasive avec leurs avantages et leurs inconvénients.

2. Les différentes techniques de VNI chez l'enfant / O. NOIZET (*Reims*)
Identifier les différentes techniques de VNI. Présenter les interfaces, la stratégie ventilatoire.

3. Surveillance de la VNI et évaluation / N. LODE (*Paris*)
Définir le monitorage requis et les objectifs visés.

14H30 - 16H00 ATELIER MÉDECINS N°4

AVC ISCHÉMIQUE : CRITÈRES DE THROMBOLYSE

Animateur : **P. MIROUX (*Compiègne*)**
Intervenants : **S. CANAPLE (*Amiens*), D. DENEUX (*Compiègne*), E. GARET (*Compiègne*), C. GONDRY JOUET (*Amiens*)**

Utiliser le score NIHSS pour l'évaluation clinique du patient. Décrire les signes scanographiques précoces d'AVC pour l'évaluation radiologique la place de l'urgentiste dans la gestion de l'AVC

14H30 - 16H00 ATELIER MÉDECINS N°19

LECTURE DE L'ECG DE L'ISCHÉMIE CORONARIENNE : LE SCA NON ST+

Animateur : **F. ADNET (*Bobigny*)**

Identifier les signes prédictifs d'une ischémie myocardique lors de l'analyse d'un ECG sans sus décalage du segment ST. Différencier les troubles de la repolarisation entre une HVG et une ischémie myocardique. Identifier une repolarisation précoce et la distinguer d'une ischémie coronarienne. Décrire les caractéristiques d'une onde T d'ischémie précoce.

14H30 - 16H00 ATELIER MÉDECINS N°6A

ACCOUCHEMENT INOPINÉ HORS MATERNITÉ : PRISE EN CHARGE DE LA MÈRE

Animateur : **G. BAGOU (*Lyon*)**
Intervenants : **M. CORBILLON (*Amiens*), V. HAMEL (*Nantes*), N. LAURENCEAU (*Lyon*)**

Décrire l'installation d'une parturiente pour un accouchement inopiné en dehors d'une maternité. Présenter la préparation du matériel pour la maman et pour le bébé. Exposer le déroulement d'un accouchement eutocique par voie basse. Faire réaliser les gestes aux participants. Exposer les 4 gestes qui sauvent un siège. Décrire la prise en charge de base d'un nouveau né à domicile (réanimation exclue).

14H30 - 16H00 ATELIER MÉDECINS N°5C

INTUBATION DIFFICILE

Animateur : **H. MENU (*Lille*)**
Intervenants : **P. CAPELLE (*Maubeuge*), C. ERB (*Lille*), B. VILETTE (*Lille*)**

Cette session est réservée aux participants de l'atelier 5 A.

Mettre en pratique sur mannequin les principales techniques exposées lors de la 1ère partie et répartition en divers postes de travail. Discussion entre les participants et les orateurs.

14H30 - 16H00 CONFÉRENCES PERSONNELS DE L'URGENCE

DEMARCHE QUALITE & EVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

Coordonnateur : **I. PIEDADE (*Dijon*)**
Modérateur : **C. BUFFET (*Draguignan*)**

1. EPP : principes pour les paramédicaux / M. MONTAGNON (*Clermont-Ferrand*)
Enoncer les principes de l'EPP pour en comprendre la logique. Présenter brièvement la méthodologie. Identifier les enjeux pour les personnels paramédicaux en Médecine d'Urgence.

2. Démarche qualité et évaluation des pratiques aux Urgences / JL. VANDROUX (*Beaune*)
Présenter l'expérience de mise en œuvre d'une démarche d'évaluation au sein des Urgences. Enoncer les difficultés rencontrées et les avantages perçus. Exposer les axes d'amélioration retenus.

3. EPP au CESU
Présenter un projet prospectif d'EPP pour les CESU. Exposer les objectifs et les bénéfices recherchés.

14H30 - 16H00 ATELIER MÉDECINS N°11

VENTILATION NON INVASIVE (CPAP ET VS-AI+PEP)

Animateur : **F. THYS (*Bruxelles*)**
Intervenants : **N. DELVAU (*Bruxelles*), F. TEMPLIER (*Garches*)**

Préciser les terminologies spécifiques de la VNI en général. Poser les bonnes indications à la lumière des recommandations : type de pathologie et niveau des symptômes. Exposer les critères de choix d'un masque comme interface. Exposer les différents types de matériels disponibles en médecine d'urgence : avantages et inconvénients. Comprendre le mécanisme d'action de la CPAP et de la VS AI + PEP et leurs différences à la lumière de la physiopathologie. Connaître les limites de réglage en pression. Identifier les critères d'évaluation et d'adaptation en cours de traitement.

14H30 - 16H00 ATELIER INFIRMIERS N°38

UTILISATION DU MEOPA AUX URGENCES ET EN EXTRA-HOSPITALIER

Animateur : **J. SAN ROMAN (*Bobigny*)**
Intervenant : **V. MONTMARTEAU (*Bobigny*)**

Présenter les indications et contre-indications du MEOPA. Dépister les effets secondaires. Exposer le mode d'administration du MEOPA chez l'adulte et l'enfant. Apprécier les contraintes pratiques de son administration. Exposer les contraintes réglementaires.

14H30 - 16H00 ATELIER MÉDICO-INFIRMIERS N°30

PIÈGES DE LA PSYCHIATRIE AUX URGENCES

Animateur : **E. SIMON-LIBCHABER (*Corbeil*)**
Intervenants : **H. CARDOT (*Nantes*), C. TCHASSEM (*Corbeil*)**

Face à un trouble du comportement aux Urgences, identifier les éléments permettant de différencier problème organique et problème psychiatrique. A partir de cas cliniques vécus aux Urgences, présenter les éléments pouvant constituer « un piège » diagnostique. Chaque cas clinique sera argumenté par le psychiatre, l'infirmière et l'urgentiste. A la fin de l'atelier, une fiche technique de procédure de prise en charge d'un trouble du comportement aux Urgences sera remise aux participants.

16H00 - 16H30 PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION TECHNIQUE

16H30 - 18H00 SESSION COMMUNE GROUPE URGENCE ET SOINS CARDIAQUES INTENSIFS DE LA SFC / SFMU

MALADIE THROMBO-EMBOLIQUE VEINEUSE

Coordonnateur : **F. LAPOSTOLLE (*Bobigny*)**
Modérateurs : **P. GOLDSTEIN (*Lille SFMU*),C. SPAULDING (*Paris SFC*)**

1. les stratégies diagnostiques devant une MTEV / PM. ROY (*Angers*)
Présenter les algorithmes dans la TVP et dans l'EP.

2. les stratégies thérapeutiques dans la MTEV en 2009 / P. MISMETTI (*St Etienne*)
Présenter le traitement des TVP superficielles, profondes distales, profondes proximales. Exposer le traitement de l'embolie pulmonaire avec ou sans TVP associée.

3. Cas particulier des embolies pulmonaires graves / B CHARBONNIER (*Tours*)
Identifier les éléments permettant de faire le diagnostic . Exposer la stratégie thérapeutique : fibrinolyse, ECMO……

16H30 - 18H00 SESSION CAS CLINIQUE - QUIZZ

CAS CLINIQUES – QUIZZ MEDECINS

Coordonnateur : **JF. DIEPENDAELE *(Lille)***

1. Traumatismes crâniens graves chez l'enfant / E. JAVOUHEY (*Lyon*)
Identifier les signes cliniques devant faire évoquer un traumatisme crânien grave chez l'enfant. Préciser les indications et limites des examens complémentaires (radiographies et TDM). Préciser les stratégies et filières de prise en charge. Evaluer l'impact de la mise en place d'un réseau pour les traumatismes crâniens graves de l'enfant.

2. L'adulte brûlé intoxiqué / M. VERGNE (*Toulon*)
Préciser les stratégies thérapeutiques à mettre en œuvre chez le brûlé. Identifier les signes cliniques devant faire évoquer une intoxication aux gaz asphyxiants, lors d'une exposition aux fumées d'incendie. Exposer les indications de recours aux antidotes. Préciser les stratégies et les filières de prise en charge.

3. Ventilation non invasive / N. DELVAU (*Bruxelles*)
Préciser les terminologies de la VNI. Poser les bonnes indications. Identifier les critères de choix d'une interface. Préciser le mécanisme d'action de la CPAP et de la VS AI + PEP et leurs différences. Présenter la mise en oeuvre. Identifier les critères d'évaluation et d'adaptation en cours de traitement.

Au cours de cette séance, des cas cliniques exposés par trois spécialistes de médecine d'urgence, illustreront des problèmes de diagnostic, d'analyse clinique et/ou de prescription d'examens complémentaires concernant le traumatisme crânien grave de l'enfant, l'adulte brulé intoxiqué et la VNI. Les congressistes seront invités à exprimer leur point de vue par un système de boîtier individuel de vote.

URGENCES 2009
co-fondateurs

16H30 - 18H00 ATELIER MÉDECINS N°20

ANALGÉSIE-SÉDATION EN PÉDIATRIE

Animateur : **R. CARBAJAL (*Paris*)**
Intervenants : **S. DALMAS, V. HUE (*Lille*)**

A partir de la présentation de cas cliniques visant à susciter une interaction avec les participants, utiliser les principaux outils d'évaluation de la douleur de façon adaptée à l'âge de l'enfant. Prescrire les antalgiques et sédatifs de façon adaptée à l'âge de l'enfant. Prévenir la douleur occasionnée par les actes les plus fréquemment réalisés aux Urgences.

16H30 - 18H00 ATELIER MÉDECINS N°6B

ACCOUCHEMENT INOPINÉ HORS MATERNITÉ : PRISE EN CHARGE DE LA MÈRE

Animateur : **G. BAGOU (*Lyon*)**
Intervenants : **M. CORBILLON (*Amiens*), N. LAURENCEAU (*Lyon*), V. HAMEL (*Nantes*)**

Décrire l'installation d'une parturiente pour un accouchement inopiné en dehors d'une maternité. Présenter la préparation du matériel pour la maman et pour le bébé. Exposer le déroulement d'un accouchement eutocique par voie basse. Faire réaliser les gestes aux participants. Exposer les 4 gestes qui sauvent un siège. Décrire la prise en charge de base d'un nouveau né à domicile (réanimation exclue).

16H30 - 18H00 ATELIER MÉDECINS N°5D

INTUBATION DIFFICILE

Animateur : **H. MENU (*Lille*)**
Intervenants : **P. CAPELLE (*Maubeuge*), C. ERB (*Lille*), B. VILETTE (*Lille*)**

Cette session est réservée aux participants de l'atelier 5 A.

Mettre en pratique sur mannequin les principales techniques exposées lors de la 1ère partie et répartition en divers postes de travail. Discussion entre les participants et les orateurs.

16H30 - 18H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

URGENCES ORL

Coordonnateur : **N. DELVAU (*Bruxelles*)**

1. Urgences chez le patient trachéotomisé / G. DHONNEUR (*Bondy*)
Décrire les différents types de canules de trachéotomies de domicile. Exposer les complications aigües potentielles de celles-ci et les moyens d'y faire face : surinfection, obstruction, hémorragie locale. Décrire les techniques de pose de sonde chez un patient trachéotomisé non canulé et les indications et les techniques de changement de sonde.

2. Dyspnées laryngées chez l'adulte / PM. FRANÇOIS (*Bruxelles*)
Décrire la sémiologie des dyspnées laryngées, leurs étiologies ainsi que leurs thérapeutiques et prises en charge spécifiques.

3. Epistaxis / JB.CHARRIER (*Paris*)
Décrire les étiologies, les localisations, le niveau de gravité, la prise en charge initiale ainsi que l'indication et les techniques de méchage. Exposer les critères d'orientation après la prise en charge initiale.

16H30 - 18H00 ATELIER MÉDECINS N°12

VENTILATION VOLUMÉTRIQUE (VC - VAC)

Animateur : **F. TEMPLIER (*Garches*)**
Intervenants : **F. DOLVECK (*Garches*), F. THYS (*Bruxelles*)**

Présenter les principaux modes ventilatoires volumétriques nécessaires en médecine d'urgence (VC-VAC). Exposer les différentes phases d'un cycle ventilatoire en VC et VAC, les éléments permettant le cyclage inspiratoire et expiratoire, et notamment le trigger inspiratoire. Identifier les éléments techniques pouvant limiter la délivrance du volume courant par un ventilateur de transport. Exposer les principes de réglage des consignes machine disponibles, notamment le débit d'insufflation. Interpréter les paramètres mesurés par le ventilateur, notamment les pressions de pic et de plateau. Connaître la notion d'asynchronies patient-ventilateur et celles pouvant principalement survenir en VAC.

Pour bénéficier du tarif réduit* «spécial Adhérent de la SFMU», adhérez ou renouvelez votre adhésion 2009 en vous connectant sur http://www.sfmu.org/bow
***Joignez une copie de votre attestation d'adhésion avec votre inscription au congrès**

URGENCES 2009
co-fondateurs

VENDREDI 5 JUIN 2009

08H30 - 10H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

URGENCES NEUROLOGIQUES

Coordonnateur : **H. ALIPOUR (*St Brieuc*)**

1. AVC du tronc cérébral / J. LOUIS (*Annecy*)
Décrire les manifestations cliniques évocatrices d'atteinte du tronc cérébral. Préciser la stratégie d'imagerie diagnostique. Exposer les particularités thérapeutiques.

2. Syndrome de Guillain Barré / I. KOLEV (*St Brieuc*)
Exposer les signes cliniques de ce syndrome. Préciser les bilans qui doivent être faits pour écarter les diagnostics différentiels. Identifier les critères d'orientation du patient.

3. Etat de mal épileptique / H. OUTIN (*Poissy*)
Identifier un état de mal épileptique, présenter les principes de prise en charge thérapeutique et préciser les critères d'admission en réanimation.

08H30 - 10H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

FOIE - VOIES BILIAIRES

Coordonnateur : **J. SCHMIDT (*Clermont-Ferrand*)**

1. Perturbation du bilan hépatique aux Urgences / D. PATERON (*Paris*)
Exposer la démarche diagnostique face à une perturbation du bilan hépatique.

2. Infection des voies biliaires / C. TRESALLET (*Paris*)
Décrire la démarche diagnostique devant une suspicion d'infection des voies biliaires. Préciser la place des examens biologiques et d'imagerie . Exposer les approches thérapeutiques symptomatiques et étiologiques. Décrire l'organisation de la prise en charge entre les structures d'urgence et les unités d'hospitalisation : médecine, chirurgie ou réanimation .

3. Pancréatite aiguë / A. BOURREILLE (*Nantes*)
Décrire la démarche diagnostique étiologique. Evaluer la gravité. Définir la stratégie thérapeutique et d'orientation.

08H30 - 10H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

URGENCES PSYCHIATRIQUES 1 : IMPULSIVITE

Coordonnateur : **H. CARDOT *(Nantes)***

1. « Binge drinking » chez les jeunes / N. VANDERMERSCH (*Nantes*)
Présenter l'historique du concept et les données épidémiologiques actuelles. Préciser la description clinique et la comorbidité . Décrire les mécanismes psychopathologiques sous tendus. Exposer la stratégie de prise en charge aux Urgences, en particulier définir les critères objectifs d'orientation en précisant la place des différents intervenants (psychiatre, addictologues, assistante sociale).

2. Automutilations / MF. LEHEUZEY (*Paris*)
Préciser les variétés cliniques rencontrées aux Urgences ainsi que les tableaux cliniques évocateurs. Rappeler les données épidémiologiques de fréquence et de dangerosité. Décrire les mécanismes psychopathologiques sous tendus ainsi que l'importance de la comorbidité . Décrire la stratégie de prise en charge aux Urgences, en particulier définir les critères objectifs d'orientation en précisant la place des différents intervenants (psychiatre, assistante sociale).

3. Violences psychopathiques. / C. MASSOUBRE (*St Etienne*)
Décrire les caractéristiques cliniques et épidémiologiques du trouble de la personnalité antisociale, son évolution dans le temps ainsi que la fréquence et la nature des actes de violences émaillant l'histoire naturelle du trouble. Rappeler les facteurs prédictifs de violence lors de la prise en charge de ce type de patient en urgence en évoquant les pièges à éviter et les principes utiles à la prévention des passages à l'acte auto ou hétéro agressifs. Préciser la place des différents intervenants : force de l'ordre, service de sécurité, urgentiste, psychiatre.

08H30 - 10H00 ATELIER MÉDECINS N°22

COMMENT CONSTRUIRE UNE RECHERCHE BIBLIOGRAPHIQUE ?

Animateur : **A. TRINH-DUC (*Agen*)**
Intervenants : **O. FOUGERAS (*Dreux*), M. EL. KHEBIR (*Beauvais*), J. MIRANDA (*Dreux*), C. PERRIER (*Clermont-Ferrand*), C. SUREAU (*Aurillac*)**

Présenter les bases documentaires Cismef et Pubmed. Introduire la recherche bibliographique. Aider à trouver l'information pertinente à partir de deux outils : Cismef et Pubmed. Présenter les principes de base de leur utilisation. Permettre à chacun, à partir d'exemples choisis, de mettre en pratique ces connaissances sur des ordinateurs en ligne et individuels

08H30 - 10H00 ATELIER MÉDECINS N°3A

RÉALISATION DE SUTURES

Animateur : **V. PASQUEREAU (*Poissy*)**
Intervenants : **: A. ATLAN, S. BERNARD, I. LEFEVRE (*Poissy*)**

Décrire l'examen d'une plaie : examen, parage et préparation à la fermeture. Identifier les pièges à éviter en fonction de certaines zones. Décrire les moyens pour fermer et leurs indications. Déterminer la frontière entre une plaie gérable aux Urgences et une plaie à explorer au bloc opératoire. Définir les indications et modalités de la réinsertion unguéale.

08H30 - 10H00 SESSION CONJOINTE SFMU/ SOCIETE MAGHREBINE DE MEDECINE D'URGENCE

LE TRAUMATISÉ GRAVE AU MAGHREB

Coordonnateur : **M. FREYSZ (*Dijon*)**
Modérateurs : **M. FREYSZ (*Dijon*), A. SBIHI (*Rabat*)**

1. Spécificité de la traumatologie grave au Maghreb / H. LOUARDI (*Casablanca*)
Insister sur les accidents de la voie publique qui représentent un véritable problème de santé publique au Maghreb. Identifier et développer les insuffisances et les dysfonctionnements de la prise en charge du traumatisé grave au Maghreb. Développer la stratégie de prise en charge qui repose sur l'urgence thérapeutique et la précision diagnostique. Insister sur la continuité de la réanimation entre les équipes préhospitalières et hospitalières

2. Le traumatisé grave aux Urgences / A. BALMA (*Tunis*)
Décrire les différentes étapes de la prise en charge du tramatisé grave au Service d'accueil des urgences (SAU). Insister sur le rôle de l'organistion et de la préparation de l'accueil de ces traumatisés. Déterminer la nature multidisciplinaire de cette prise en charge et préciser la place du « trauma leader » . Préciser les étapes de la stabilisation initiale et déterminer le bilan lésionnel initial dont doivent bénéficier ces patients. Préciser la place du scanner total body dans ce contexte. Décrire les éléments déterminant la gravité de ces patients ainsi que le monitorage dont ils doivent bénéficier. Déterminer la place de nouvelles techniques de réanimation et de nouveaux médicaments dont on dispose dans la prise en charge de ces patients au SAU. Préciser la stratégie d'orientation à adopter en fonction de l'état initial du patient et de son évolution au SAU en insistant sur les indications des gestes d'hémostase d'urgence (chirurgie et/ou embolisation)

3. Organisation de la filière de prise en charge / M. FREYSZ (*Dijon*)
Identifier les différences entre réseaux et filières. Présenter les différents acteurs d'un réseau en traumatologie – Définir l'apport d'un réseau en traumatologie, ses contraintes et ses bénéfices attendus. Apprécier les enjeux de la nécessité d'un réseau.

08H30 - 10H00 SESSION CARUM SSA

LE BLESSÉ DES CONFLITS ACTUELS

Coordonnateur : **JP. CARPENTIER (*Paris*)**

1. Epidémiologie des blessures / N. DONAT (*Clamart*)
Exposer les données nationales et internationales concernant les victimes. Comparer les conflits actuels aux conflits plus anciens pour faire ressortir les facteurs ayant un impact sur la traumatologie balistique.

2. Intérêts et limites des effets de protection / E. PEYTEL (*Marseille*)
Présenter les différents effets de protection. Aborder leur intérêt à partir des retours d'expérience et des données expérimentales. Exposer les limites d'emploi de ces effets (zones de faiblesse, poids, encombrement, etc…).

3. Les enjeux de la prise en charge / M. PUIDUPIN (*Lyon*)
Présenter la doctrine actuelle de la prise en charge des victimes, du lieu de la blessure à l'hôpital en métropole. Exposer les enjeux dans le domaine des matériels, de la prise en charge, des évacuations tactiques et stratégiques. Préciser les enjeux de formation du combattant et des personnels santé.

08H30 - 10H00 TABLE RONDE MÉDECINS

TRANSPORTS HÉLIPORTÉS : HELIMED

Coordonnateur : **JL. DUCASSÉ (*Toulouse*)**

1. L'aide médicale urgente héliportée : intérêt du patient ou gestion du temps de l'équipe SMUR ? / N. LETELIER (*Dreux*)

2. Spécificités pédiatriques du transport héliporté pédiatrique / A. ABAZINE (*Lille*)

3. L'aide médicale en montagne : spécificité de l'utilisation de l'hélicoptère / F. MENGELLE (*Toulouse*)

4. L'aide médicale en mer : spécificité de l'utilisation de l'hélicoptère / JJ. ARZALIER (*Toulon*)

08H30 - 10H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

GÉRIATRIE

Coordonnateur : **M. ALAZIA (*Marseille*)**

1. Syndrome confusionnel ou démence chez le sujet âgé / F. BERTRAND (*Nice*)
Décrire la sémiologie du syndrome confusionnel reçu aux Urgences. Choisir les principaux examens paracliniques qui permettent d'établir une cause organique ou psychiatrique, d'orienter le patient dans la filière la plus adaptée à la pathologie sous jacente.

2. Les bonnes règles qui encadrent les traitements prescrits en urgence chez les sujets de plus de 75 ans / J. BOUGET (*Rennes*)
Décrire les principales caractéristiques concernant la pharmacocinétique des médicaments chez les sujets âgés et plus particulièrement en situation d'urgence : choc, infection, déshydratation, dénutrition. Présenter la pharmacocinétique des principaux médicaments de l'urgence (antibiotiques, antalgiques, anti coagulants, anti épileptiques...) chez des sujets âgés polypathologiques . Exposer les principales règles permettant d'éviter les effets iatrogènes, liés au sur ou sous dosage de ces médicaments.

3. Critères et conditions permettant des retours à domicile précoces de sujets âgés admis initialement aux Urgences / S. BONIN-GUILLAUME (*Marseille*)
Définir les patients qui ont récupéré un certain degré d'autonomie pour retourner précocement à leur domicile. Citer les conditions matérielles qui permettent le RAD en toute sécurité. Décrire les patients qui retournent aux Urgences en cas d'aggravation secondaire. Enumérer les règles de sécurité permettant ces retours précoces au domicile.

URGENCES 2009
co-fondateurs

08H30 - 10H00 CONFÉRENCES PERSONNELS DE L'URGENCE

MÉDECINE DE CATASTROPHE

Coordonnateur : **C. BAY *(Lyon)***
Modérateur : **D. MEKIDECHE (*Lille*)**

1. Rôle des PARM / J. DELASSALLE (*Lille*)
Définir le rôle des PARM lors d'un événement catastrophique. Préciser leur place au sein de la cellule de crise, de la salle de régulation, et au niveau du Poste de Commandement SAMU.

2. Rôle de l'infirmier au PMA / JY. ANDRE (*Créteil*)
Présenter les différents postes de l'infirmier au sein du PMA : tri, zone de soins UA/UR, évacuation. Préciser pour chacun son rôle, depuis l'installation du PMA (en dur ou tente) et pendant toute la durée du Plan de secours.

3. Rôle de l'ambulancier / JL. GUERY (*Orléans*)
Préciser la place de l'ambulancier SMUR dans la chaîne des secours et des soins de l'alerte à la levée du dispositif.

08H30 - 10H00 ATELIER INFIRMIERS N°35A

RÉANIMATION CARDIO-PULMONAIRE PÉDIATRIQUE DE BASE

Animateur : **F. TITS (*Bruxelles*)**
Intervenants : **D. DE LONGUEVILLE (*Bruxelles*) , D. DESMEDT (*Bruxelles*), G. DE VALENSART (*Bruxelles*), MA. DE VILLENFAGNE (*Schaerbeek*)**

Exposer les spécificités de la réanimation cardio-pulmonaire pédiatrique en fonction de l'âge. Expliciter les procédures pratiques et les précautions à respecter lors du massage cardiaque et de la ventilation contrôlée chez l'enfant. Mettre en œuvre ces gestes sur mannequin.

08H30 - 10H00 ATELIER MÉDICO-INFIRMIERS N°28

GESTION TÉLÉPHONIQUE DES PROBLÈMES PSYCHIATRIQUES

Animateur : **I. OUSS (*Bobigny*)**
Intervenants : **B. BLASAK (*Livry Gargan*), S. DELFINI (*Plessis Placy*), L. JEHEL (*Paris*)**

A partir de cas concrets, identifier les situations de crise psychiatrique le plus souvent rencontrées en pratique d'urgence. Identifier le stress lié à ces situations. En fonction des symptômes repérés, définir les réponses pragmatiques à donner aux interlocuteurs. Expliquer les techniques de communications utiles et les pièges à éviter lors de l'entretien.

10H00 - 10H30 PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION TECHNIQUE

10H30 - 12H00 SESSION COMMUNE SFMU / SFR

TELEMEDECINE : IMPACTS SUR NOS PRATIQUES

Coordonnateur : **J. SCHMIDT (*Clermont-Ferrand*)**
Modérateurs : **P. GOLDSTEIN (*SFMU*), JP. PRUVO (*SFR*), A. RAHMOUNI (*Créteil*)**

1. Télé expertise en cardiologie et en neurologie / T. MOULIN (*Besançon*)
Définir la télé expertise au sein de la télémédecine. Enoncer les indications de la télémédecine en urgence: cliniques, environnementales et techniques. Décrire ses modalités selon 2 exemples : neurologie et cardiologie.

2. Télé expertise en milieu isolé / P. LEDREFF (*Marseille*)
Définir l'apport et les contraintes de la télémédecine en milieu isolé.

3. Télé expertise : acquisition de compétences et transfert de responsabilité ? / JM. RENARD (*Lille*)
Présenter les bonnes pratiques de la télémédecine à la lumière des recommandations et textes réglementaires. Expliquer les modalités pratiques de mise en place. En déduire l'applicabilité à l'urgence et ses modalités.

10H30 - 12H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

URGENCES PSYCHIATRIQUES 2 - MALTRAITANCE

Coordonnateur : **V. DUBOIS (*Bruxelles*)**

1. Maltraitance infantile / E. DE BECKER (*Bruxelles*)
Présenter l'historique du concept et les données épidémiologiques actuelles . Préciser la description clinique et la comorbidité . Décrire les mécanismes psychopathologiques sous tendus. Décrire la stratégie de prise en charge aux Urgences, en particulier définir les critères objectifs d'orientation en précisant la place des différents intervenants (psychiatre, justice, assistante sociale).

2. Maltraitance de la personne âgée / J. PELLERIN (*Ivry sur Seine*)
Présenter l'historique du concept et les données épidémiologiques actuelles. Préciser la description clinique et la comorbidité . Décrire les mécanismes psychopathologiques sous tendus. Décrire la stratégie de prise en charge aux Urgences, en particulier définir les critères objectifs d'orientation en précisant la place des différents intervenants (psychiatre, justice, assistante sociale).

3. Violence conjuguales / B. GILLAIN (*Otttignies*)
Présenter l'historique du concept et les données épidémiologiques actuelles. Préciser la description clinique et la comorbidité . Décrire les mécanismes psychopathologiques sous tendus. Décrire la stratégie de prise en charge aux Urgences, en particulier définir les critères objectifs d'orientation en précisant la place des différents intervenants (psychiatre, justice, assistante sociale).

10H30 - 12H00 ATELIER MÉDECINS N°9

PRISE EN CHARGE AUX URGENCES : LE GENOU TRAUMATIQUE

Animateur : **M. PREVEL (*St Denis*)**
Intervenants : **B. COUDERT (*Meulan*), M. RAPHAEL (*Montfermeil*)**

Identifier les structures anatomiques perçues lors de la palpation du genou. Apprécier les amplitudes articulaires du genou comparativement au coté sain.
Identifier les stratégies d'explorations complémentaires en fonction des tableaux cliniques initiaux. Connaître les indications, contre-indications, déroulement, surveillance et incidents de la réalisation d'une ponction articulaire du genou. Préciser les modalités de prise en charge et de suivi initial d'un genou traumatique.

10H30 - 12H00 ATELIER MÉDECINS N°3B

RÉALISATION DE SUTURES

Animateur : **V. PASQUEREAU (*Poissy*)**
Intervenants : **: A. ATLAN, S. BERNARD, I. LEFEVRE (*Poissy*)**

Décrire l'examen d'une plaie : examen, parage et préparation à la fermeture. Identifier les pièges à éviter en fonction de certaines zones. Décrire les moyens pour fermer et leurs indications. Déterminer la frontière entre une plaie gérable aux Urgences et une plaie à explorer au bloc opératoire. Définir les indications et modalités de la réinsertion unguéale.

10H30 - 12H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

RECOMMANDATIONS DE BONNES PRATIQUES EN MATIERE DE PRESCRIPTION MEDICAMENTEUSE PAR TELEPHONE (OU TELEPRESCRIPTION) DANS LE CADRE DE LA REGULATION MEDICALE (RECOMMANDATIONS HAS 2008)

Coordonnateur : **E. MENTHONNEX (*Grenoble*)**

1. Thème des recommandations et objectifs / C. Revel-Delhom (*Paris HAS*)

2. Etat des lieux – cadre législatif / M. Deletraz-Delporte (*Grenoble*)

3. Présentation des recommandations / E. Menthonnex (*Grenoble*)

10H30 - 12H00 CONTROVERSE MÉDECINS

RÉGULATION MÉDICALE : FAUT-IL LIMITER L'ENVOI DU SMUR AUX SEULES URGENCES VITALES AVÉRÉES ?

Coordonnateur : **A. RICARD-HIBON (*Clichy*)**
Modérateur : **M. GIROUD (*Pontoise*)**

POUR / D. SAVARY (*Annecy*) - CONTRE / F. ADNET (*Bobigny*) - SYNTHÈSE / M. GIROUD (*Pontoise*)

Décrire les situations de détresse vitale avérées ou potentielles nécessitant l'envoi d'un SMUR, discuter la balance bénéfice / risque de l'envoi ou non d'un Smur sur les détresses vitales non avérées, préciser les situations hors détresse vitale qui justifient l'envoi d'un smur, discuter les modalités organisationnelles dans les 2 stratégies, préciser les alternatives en cas de non-envoi de SMUR et les compétences requises des personnels impliqués, préciser les règles légales, éthiques et déontologiques ainsi que les implications médicolégales potentielles.

10H30 - 12H00 SESSION COMMUNE SFMC / SFMU

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE MÉDECINE DE CATASTROPHE

CATASTROPHE ET ACEL

Coordonnateurs : **JP. CARPENTIER (*Paris*), H. JULIEN (*Paris*)**

1. ACEL ou catastrophe majeure ? / H. JULIEN (*Paris*)
Définir les situations de catastrophe majeure et d'accident catastrophique à effet limité (ACEL). Comparer les conséquences de ces deux situations sur l'organisation des secours et sur la prise en charge des victimes.

2. Evaluation de la prise en charge d'un ACEL : une nécessité / C. FUILLA (*Paris*)
Présenter les conséquences humaines (morbi/mortalité) d'un accident catastrophique à effet limité (ACEL). Exposer l'intérêt d'une évaluation quantitative et qualitative de l'engagement et de la coordination des secours. Exposer l'importance d'une évaluation de la prise en charge des victimes.

3. Triage et risques actuels / JP. CARPENTIER (*Paris*)
Définir le concept de triage en situation de catastrophe. Présenter la place et les difficultés du triage dans un contexte NRBC. Préciser la place du triage en situation de crise sanitaire.

10H30 - 12H00 CONFÉRENCES AMBULANCIERS

AMBULANCIERS SMUR

Coordonnateur : **D. GRANDIN (*Créteil*)**
Modérateur : **E. LE CARPENTIER (*Créteil*)**

1. Collaboration des ambulanciers avec les CESU / JF. FORSANS (*Corbeil*)
Présenter le bilan de participation des ambulanciers à cette activité. Présenter les formations complémentaires obligatoires à acquérir pour devenir formateur. Présenter les possibilités d'évolution de carrière pour un ambulancier au sein d'un CESU.

2. Evolution des ambulances SMUR vers la catégorie « poids-lourds » / JF. CASTA (*Melun*)
Exposer les avantages, les inconvénients et les retentissements de ce choix dans le cadre d'une activité « SMUR ».

3. Responsabilité de l'ambulancier face au risque routier / A. BOURIAUD (*Nantes*)
Exposer la réglementation des véhicules prioritaires, décrire les indications des conduites en urgence. Préciser les responsabilités civiles et pénales en cas d'accident et d'infraction.

10H30 - 12H00 TABLE RONDE PARM

NOUVELLES FONCTIONS AU SEIN D'UNE SALLE DE REGULATION : LE PARM RESSOURCE

Coordonnateur : **J. DELASSALLE (*Lille*),**
Modérateur : **C. TURCHET (*Grenoble*)**
Intervenants : **E. GAUTHIER (*Paris*), S. HARNOIS (*Brest*), D. MEKIDECHE (*Lille*)**

Définir le rôle d'un PARM ressource. Exposer les critères de recrutement et présenter les modules de formation. Expliquer le rôle et les tâches au sein de l'équipe PARM dans la salle de régulation. Présenter la pertinence de cette fonction.

URGENCES 2009
co-fondateurs

10H30 - 12H00 ATELIER INFIRMIERS N°35B

RÉANIMATION CARDIO-PULMONAIRE PÉDIATRIQUE DE BASE

Animateur : **F. TITS (*Bruxelles*)**
Intervenants : **D. DE LONGUEVILLE (*Bruxelles*) , D. DESMEDT (*Bruxelles*), G. DE VALENSART (*Bruxelles*), MA. DE VILLENFAGNE (*Schaerbeek*)**

Exposer les spécificités de la réanimation cardio-pulmonaire pédiatrique en fonction de l'âge. Expliciter les procédures pratiques et les précautions à respecter lors du massage cardiaque et de la ventilation contrôlée chez l'enfant. Mettre en œuvre ces gestes sur mannequin.

12H00 - 14H30 PAUSE DÉJEUNER

14h30 - 16H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

REGULATION : NOUVELLE ORGANISATION – NOUVEAUX OUTILS

Coordonnateur : **K. TAZAROURTE *(Melun)***

1. SAMU centres 15 : de nouveaux métiers et nouvelles pratiques. Un centre de réception et de régulation des appels ou de relation patient ? Qualité, performance et pilotage / Y. PENVERNE (*Nantes*)
Identifier les évolutions professionnelles des PARM, professionnaliser le superviseur de centre d'appels du Samu-Centre 15, connaître les principes de pilotage du Samu-Centre 15. Identifier les évolutions organisationnelles des Samu-Centre 15, connaître les éléments clés de la stratégie d'une véritable relation patient. Exposer les indicateurs qualitatifs et quantitatifs de performance, définir une politique qualité, identifier les principes de gestions de flux d'appels et de pilotage du centre d'appels du Samu-Centre 15.

2. Dossier médical personnalisé (DMP) en régulation / M. GIROUD (*Pontoise*)
Exposer la structure du dossier médical personnalisé (DMP) et les principes d'accès à son contenu. Identifier les possibilités et les contraintes de cet outil au regard des besoins liés à la pratique de l'urgence. Préciser l'intérêt du DMP pour le réseau des Urgences.

3. Les interconnexions de la régulation médicale / F. BRAUN (*Verdun*)
Préciser la place centrale de la régulation médicale dans l'égalité d'accès au juste soin en situation d'urgence, lister les différents partenaires du SAMU et décliner les différentes solutions techniques et organisationnelles de ces interconnexions.

14h30 - 16H00 SESSION COMMUNE SFMU / SOFCOT

LE GENOU

Coordonnateur : **M. PREVEL (*St Denis*)**

1. Indication et apport de l'imagerie aux Urgences / T. AIT SI SELMI (*Lyon*)
Indiquer les examens d'imagerie (et leur délai) dont la réalisation est contributive à la prise en charge des patients aux Urgences. Préciser les critères de qualité de leur réalisation et leur impact sur l'interprétation de l'imagerie par le clinicien. Envisager les examens d'imagerie (et leur délai) qu'il est licite de programmer à la sortie des Urgences dans le cadre d'une filière de suivi de traumatologie organisée.

2. Pathologies de l'appareil extenseur / S. BOISGARD (*Clermont-Ferrand*)
Exposer le rôle de l'appareil extenseur dans la physiologie articulaire du genou. Préciser les circonstances de survenue, les facteurs favorisants et la symptomatologie des lésions aiguës de l'appareil extenseur. Décrire les méthodes thérapeutiques, leurs principes, avantages et inconvénients. En déduire leur indication et les délais optimaux de réalisation.

3. Le genou meniscal / V. MOLINA (*Paris*)
Exposer le rôle des ménisques dans la physiologie articulaire du genou. Préciser les mécanismes et tableau clinique évocateurs d'une lésion méniscale. Décrire les méthodes thérapeutiques, leurs principes, avantages et inconvénients. En déduire leur indication et les délais optimaux de réalisation.

14h30 - 16H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

MÉDICO-LÉGAL / REFUS DE SOINS HORS CONTEXTE PSYCHIATRIQUE

Coordonnateur : **K. TAZAROURTE (*Melun*)**

1. Refus de soins en régulation médicale / C. LAPANDRY (*Bobigny*)
Exposer les régles déontologiques et médico légales régissant l'acte de régulation. Préciser les évolutions récentes du droit à l'information des patients. Indiquer les responsabilités médicales devant un refus de soins motivé. Proposer une conduite à tenir adaptée à l'exercice de régulation.

2. Refus de soins en situation d'urgence / JL. POURRIAT (*Paris*)
Présenter les régles déontologiques et médico légales du soin en urgence. Exposer la législation du droit à l'information des patients. Préciser les implications médico-légales d'un refus de soins exprimé par le patient. Proposer une conduite à tenir adpatée à la pratique préhospitalière.

3. Refus d'accord parental / M. RUSSO (*Melun*)
Présenter le cadre législatif des mineurs face aux soins urgents et non urgents. Préciser le rôle de l'accord parental et ses implications médico légales. Expliciter la législation de la protection des mineurs dans ce cadre. Proposer une conduite adaptée.

14h30 - 16H00 ATELIER MÉDECINS N°10A

TECHNIQUES D'ANESTHÉSIE LOCO-RÉGIONALE (ALR) EN URGENCE : LA FACE

Animateur : **M. FREYSZ (*Dijon*)**
Intervenants : **N. MAROUN (*Poissy*), J. PASCAL (*St Etienne*)**

Déterminer les indications des différentes techniques d'ALR de la face. Rappeler l'anatomie de la face. Exposer les techniques d'ALR de la face. Exposer et faire acquérir les techniques d'ALR de la face.

14H30 - 16H00 TABLE RONDE MÉDECINS

RELATIONS MÉDIA ET MÉDECINS URGENTISTES

Coordonnateur : **F. BRAUN (*Verdun*)**

1. La logique et le langage des medias / C.REGOUBY (Paris)
Expliquer la logique du traitement de l'information par les medias, d'une façon générale et en fonction du type de media (télévision, radio, presse écrite)

2. Comment communiquer avec les medias ? / S. CHARVET (*Paris*)
Décrire les techniques de communication. Identifier les éléments permettant de préparer un communiqué de presse, une interview

3. La communication en temps de crise / C.AMMIRATI (*Amiens*)
Préciser les principales caractéristiques de la communication en situation de crise. Décrire la place du médecin urgentiste dans la stratégie institutionnelle de communication : directeur d'établissement / Préfet

14h30 - 16H00 TABLE RONDE MÉDECINS

LA SAUV : UN POINT DE CONVERGENCE ?

Coordonnateur : **A. RICARD-HIBON (*Clichy*)**

1. Formation et pré-requis / B.RIOU (*Paris*)
Décrire les compétences nécessaires pour gérer une SAUV et prendre en charge des patients en SAUV, définir les pré-requis, la formation théorique et pratique nécessaire pour acquerir les compétences requises, définir les critères de maintien de compétence à la SAUV.

2. Adaptation organisationnelle / JM. PHILIPPE (*Aurillac*)
Décrire l'organisation médicale et paramédicale d'une SAUV, décrire l'équipement nécessaire pour faire fonctionner une SAUV, définir les modalités d'interface avec les autres spécialités impliquées dans la prise en charge des patients en SAUV.

3. Quel futur ? / P. GOLDSTEIN (*Lille*)
Définir les organisations futures des SAUV par rapport aux organisations actuelles, décrire l'évolution possible des interfaces avec les autres spécialités impliquées dans la prise en charge des patients en SAUV, définir les compétences futures des personnels impliqués dans les SAUV.

14h30 - 16H00 ATELIER MÉDECINS N°16A

LECTURE DU SCANNER CÉRÉBRAL EN URGENCE : CAS CLINIQUES

Animateur : **T. DEBROUCKER (*Saint Denis*)**
Intervenant : **D. LUIS (*Bobigny*)**

Définir la normalité d'un scanner cérébral. Exposer les différentes structures anatomiques visualisées par le scanner cérébral. Identifier les principaux signes scanographiques des pathologies traumatiques et médicales nécessitant une prise en charge urgente.

14h30 - 16H00 CONFÉRENCES MÉDECINS

OBÉSITÉ MORBIDE ET URGENCES

Coordonnateur : **B. RENAUD (*Créteil*)**

1. Physiopathologie et conséquences /Y. BOIRIE (*Clermont-Ferrand*)
Décrire les mécanismes physiopathologiques et le contexte épidémiologique et social de l'obésité. Exposer les principales complications liées à l'obésité morbide. Définir une stratégie thérapeutique et envisager les mesures préventives.

2. Particularités techniques de prise en charge / X. COMBES (*Créteil*)
Exposer les différentes difficultés techniques auxquelles sont confrontées les équipes dans la prise en charge des patients obèses. Définir les limites des explorations et les éventuels moyens de suppléance à ces explorations chez ce type de patient. Décrire le matériel indispensable pour une prise en charge optimale de ces patients

3. Particularités de la détresse respiratoire / M. SALLOUM (*Créteil*)
Exposer les particularités sémiologiques et diagnostiques. Préciser les adaptations pharmacologiques nécessaires. Détailler les modalités de ventilation.

14h30 - 16H00 CONFÉRENCES PERSONNELS DE L'URGENCE

GÉRONTOLOGIE

Coordonnateur : **Y. NICOL (*Brest*)**
Modérateur : **D. LE CARPENTIER (*Lyon*)**

1. Le dépistage de la fragilité de la personne âgée aux Urgences / T. ARNOUX (*Lyon*)
Définir la fragilité. Décrire l'intérêt du dépistage de la fragilité aux Urgences. Présenter les outils de dépistage et exposer leur intérêt et leurs limites respectives. Evaluer leur impact, notamment en termes de sensibilisation des équipes soignantes.

2. Interface équipe mobile de gériatrie et assistante sociale de la structure d'urgence (S.U.) / I. BLONDELET (*Nancy*)
Décrire les missions et le cadre d'intervention de l'Equipe Mobile de Gériatrie (EMG) et de l'Assistante Sociale (AS) dans une SU. Présenter les critères d'utilisation (implicites et explicites) des ressources hospitalières telles que l'AS et l'EMG. Proposer une réflexion sur les conduites à tenir en dehors des horaires de présence de l'AS et de l'EMG.

3. Les passages itératifs des personnes âgées aux Urgences / G. MALERBA (*Nancy*)
Repérer les populations concernées par ces passages itératifs.Définir les outils intra et extra-muros visant à une meilleure continuité de prise en charge de ces personnes âgées (partenariat).

URGENCES 2009
co-fondateurs

14h30 - 16H00 ATELIER INFIRMIERS N°34

TRI À L'ACCUEIL DES URGENCES ADULTES

Animateur : **I. PIEDADE (*Dijon*)**
Intervenant : **MC. LEGAY (*Bry sur Marne*)**

Présenter les paramètres essentiels sur lesquels repose le tri des patients à l'accueil : entretien d'accueil, prise des paramètres vitaux, observation clinique, outils de tri, tri/orientation du patient au sein du service. Exposer et travailler avec le groupe autour de cas concrets afin de définir le degré d'urgence. Solliciter l'esprit critique des participants en regard des informations données de manière progressive. Encourager les participants à définir eux-mêmes le degré d'urgence, les conduites à tenir. Argumenter les décisions. Insister sur les erreurs de tri par défaut ou par excès.

16H00 - 16H30 PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION TECHNIQUE

16h30 - 18H00 ATELIER MÉDECINS N°10B

TECHNIQUES D'ANESTHÉSIE LOCO-RÉGIONALE (ALR) EN URGENCE : LA FACE

Animateur : **M. FREYSZ (*Dijon*)**
Intervenants : **J. PASCAL (*St Etienne*), N. MAROUN (*Poissy*)**

Déterminer les indications des différentes techniques d'ALR de la face. Rappeler l'anatomie de la face. Exposer les techniques d'ALR de la face. Exposer et faire acquérir les techniques d'ALR de la face.

16h30 - 18H00 ATELIER MÉDECINS N°16B

LECTURE DU SCANNER CÉRÉBRAL EN URGENCE : CAS CLINIQUES

Animateur : **T. DEBROUCKER (*Saint Denis*)**
Intervenant : **D. LUIS (*Bobigny*)**

Définir la normalité d'un scanner cérébral. Exposer les différentes structures anatomiques visualisées par le scanner cérébral. Identifier les principaux signes scanographiques des pathologies traumatiques et médicales nécessitant une prise en charge urgente.

16h30 - 18H00 ATELIER PARM N°32

MENACE D'ACCOUCHEMENT : LA PRISE D'APPEL

Animateur : **B. GIRARDET (*Châlon-sur-Saône*)**
Intervenants : **N. BOURGEON, N. COMTE , S. TAILLEFER (*Châlon-sur-Saône*)**

Enoncer les différentes questions à poser lors de l'appel. Identifier les risques d'accouchement imminent et/ou prématuré. Préciser les niveaux de priorité de transferts d'appel au médecin régulateur et d'envoi d'un moyen adapté. Exposer les règles d'orientation des parturientes en fonction du terme prévu.

16h30 - 18H00 **TABLE RONDE ASSISTANTES SOCIALES**

L'ACCUEIL DES STAGIAIRES ASSISTANTS DE SERVICE SOCIAL AUX URGENCES

Coordonnateur : **M. JARRIGE (*Aurillac*)**
Intervenants : **P. DUPAS (*Paris*), J. GODARD (*Paris*)**

Exposer la réforme du DEASS, le décret sur la gratification des stagiaires. Décrire les conséquences sur la formation et la pratique des travailleurs sociaux. Préciser l'évolution de la fonction de maitre de stage aux Urgences.

Pour bénéficier du tarif réduit* «spécial Adhérent de la SFMU», adhérez ou renouvelez votre adhésion 2009 en vous connectant sur http://www.sfmu.org/bow
***Joignez une copie de votre attestation d'adhésion avec votre inscription au congrès**

BULLETIN D'INSCRIPTION

à retourner à l'adresse suivante : MCO Congrès • Urgences 2009 - 27, rue du Four à Chaux • F-13007 Marseille
Tél : +33 4 95 09 38 00 • Fax : +33 4 95 09 38 01 - Enregistré sous le numéro 93 13 12 892 13. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.

URGENCES 2009

sfmu SAMU DE FRANCE co-fondateurs

Nom : . . . . . .Prénom :. . . . . .

Adresse Professionnelle : . . . . . .

. . . . . .

Code Postal : . . . . . .Ville/Pays : . . . . . .

Tél : . . . . . .Fax : . . . . . .

Portable : . . . . . .eMail : . . . . . .

Si vous acceptez de recevoir, par email, des informations sur les futurs congrès de médecine d'urgence, merci de cocher la case : ☐

ATTENTION :* seules les inscriptions accompagnées de leur réglement (À COMPLÉTER AU VERSO) pourront être prises en considération. Aucune inscription par fax n'est acceptée.** ***Les inscriptions seront closes au 2 Mai 2009. Possibilité de s'inscrire sur place lors du Congrès.
"Membre SFMU" signifie que la personne inscrite cotise personnellement à la société savante. Merci de nous fournir une attestation d'adhésion (celle-ci est obligatoire pour bénéficier du tarif "membre" dès la pré-inscription).

ANNULATION D'INSCRIPTION Avant le 02/05/2009 : 30 € seront retenus (frais de dossier). Après le 02/05/2009 : aucun remboursement. Toute annulation devra se faire par fax au 04 95 09 38 01

INSCRIPTION COURS SUPÉRIEURS du mardi 2 Juin

	Membre* SFMU, SDF, AMUF, SUH, ADUHP, SFAR, SRLF	Non Membre et institutions	étudiant de - de 35 ans (DES, DIS, DESC, AFSA, CMU)
ARRÊT CARDIAQUE ADULTE	☐ aA **100 €**	☐ aG **150 €**	☐ aM **40 €**
INTUBATION DIFFICILE	☐ aB **100 €**	☐ aH **150 €**	☐ aN **40 €**
ECHOGRAPHIE	☐ aC **100 €**	☐ aI **150 €**	☐ aO **40 €**
RCP PÉDIATRIQUE	☐ aD **100 €**	☐ aJ **150 €**	☐ aP **40 €**
PEC TRAUMATISÉ GRÂVE	☐ aE **100 €**	☐ aK **150 €**	☐ aQ **40 €**
VNI	☐ aF **100 €**	☐ aL **150 €**	☐ aR **40 €**

Attention : seuls les inscrits au congrès (inscrits pour une ou trois journé(es)) peuvent s'inscrire à ces cours supérieurs.

INSCRIPTION LIBRE

Justificatifs à fournir : * attestation d'adhésion 2008-2009 / ** pièce justifiant votre statut

		INSCRIPTION AU CONGRÈS 3 JOURS				INSCRIPTION 1 JOURNÉE ☐ 03/06/2009 ☐ 04/06/2009 ☐ 05/06/2009			
		Membre* SFMU		Non Membre		Membre* SFMU		Non Membre	
MÉDECINS	Médecin Hospitalier	☐ a1		☐ a2		☐ a3		☐ a4	
	Médecin libéral	☐ b1	**265 €**	☐ b2	**330 €**	☐ b3	**145 €**	☐ b4	**180 €**
	Médecin militaire	☐ c1		☐ c2		☐ c3		☐ c4	
PARAMÉDICAL	Infirmier(ère)	☐ d1		☐ d2		☐ d3		☐ d4	
	Cadre Infirmier	☐ e1		☐ e2		☐ e3		☐ e4	
	IADE	☐ f1		☐ f2		☐ f3		☐ f4	
	Assistante sociale	☐ g1	**135 €**	☐ g2	**185 €**	☐ g3	**75 €**	☐ g4	**100 €**
	PARM	☐ h1		☐ h2		☐ h3		☐ h4	
	Ambulancier	☐ i1		☐ i2		☐ i3		☐ i4	
	Aide soignante, Agent hospitalier	☐ j1		☐ j2		☐ j3		☐ j4	
	Etudiant, Interne, Externe**	☐ k1	**75 €**	☐ k2	**75 €**	☐ k3	**55 €**	☐ k4	**55 €**

INSCRIPTION PRISE EN CHARGE PAR UNE FMC, CENTRE HOSPITALIER, INDUSTRIEL, ASSOCIATION...

Justificatifs à fournir : * attestation d'adhésion 2008-2009 / ** pièce justifiant votre statut

		INSCRIPTION AU CONGRÈS 3 JOURS				INSCRIPTION 1 JOURNÉE ☐ 03/06/2009 ☐ 04/06/2009 ☐ 05/06/2009			
		Membre* SFMU		Non Membre		Membre* SFMU		Non Membre	
MÉDECINS	Médecin Hospitalier	☐ a5		☐ a6		☐ a7		☐ a8	
	Médecin libéral	☐ b5	**330 €**	☐ b6	**380 €**	☐ b7	**180 €**	☐ b8	**200 €**
	Médecin militaire	☐ c5		☐ c6		☐ c7		☐ c8	
PARAMÉDICAL	Infirmier(ère),	☐ d5		☐ d6		☐ d7		☐ d8	
	Cadre Infirmier	☐ e5		☐ e6		☐ e7		☐ e8	
	IADE	☐ f5		☐ f6		☐ f7		☐ f8	
	Assistante sociale	☐ g5	**215 €**	☐ g6	**255 €**	☐ g7	**105 €**	☐ g8	**135 €**
	PARM	☐ h5		☐ h6		☐ h7		☐ h8	
	Ambulancier	☐ i5		☐ i6		☐ i7		☐ i8	
	Aide soignante, Agent hospitalier	☐ j5		☐ j6		☐ j7		☐ j8	

MERCI DE COMPLÉTER LA PARTIE HÉBERGEMENT ET RÉGLEMENT AU VERSO

☐ **je souhaite recevoir un Fichet SNCF**

RÉSERVATION HÔTELIÈRE

à retourner à l'adresse suivante :

MCO Congrès • Urgences 2009 - 27, rue du Four à Chaux • F-13007 Marseille
Tél : +33 (0)4 95 09 38 00 • Fax : +33 (0)4 95 09 38 01

URGENCES 2009

co-fondateurs

Nom : . . . . . Prénom : . . . . .

Adresse Professionnelle : . . . . .

Code Postal : . . . . . Ville : . . . . .

Tél : . . . . . Fax : . . . . .

email : . . . . .

ATTENTION : Nous vous informons que la demande en réservation hôtelière est très forte en cette période de l'année. Nous vous invitons à effectuer vos réservations dès réception de ce document. Merci de bien vouloir nous préciser 3 hôtels par ordre de préférence. A défaut de chambre dans les hôtels choisis, nous vous proposerons un hébergement dans la catégorie demandée. Le montant de votre dépôt est considéré comme un acompte. Le solde est à régler directement auprès de l'hôtelier. Afin de valider votre réservation, vous devez impérativement accompagner votre bulletin d'un règlement de la valeur d'**une nuit d'arrhes** correspondant à la première catégorie des hôtels choisis. Dans le cas d'une prise en charge totale par un industriel, établissement ou une association, le règlement total de l'hébergement doit accompagner la demande.
Toute réservation hôtelière nécessite une inscription au congrès. Les fiches de réservation hôtelière envoyées seules ou sans réglement ne seront pas retenues.

Les réservations hôtelières seront closes au **2 mai 2009.**

ATTENTION : ANNULATION D'UNE RÉSERVATION HÔTELIÈRE : Les modifications ou les annulations seront possibles avant le 2 mai 2009. Au delà de cette date, toutes les arrhes seront perdues.

☐ **JE SOUHAITE RÉSERVER UN HÉBERGEMENT PAR VOTRE INTERMÉDIAIRE**
☐ **JE RÉSERVE MON HÉBERGEMENT PAR MES PROPRES MOYENS**

■ LES HÔTELS

(Les tarifs indiqués s'entendent pour une nuit, petits déjeuners et taxes de séjour inclus sous réserve de réévaluation du montant de la taxe et du petit-déjeuner pour 2009).

N° **Hôtel** (tarifs 2008 indicatifs)	**Simple**	**Double**
1 • Concorde La Fayette****	230 €	240 €
2 • Le Méridien****	230 €	230 €
3 • Best Western Star Champs Elysées***	159 €	173 €
4 • Hôtel Fertel Etoile***	134 €	155 €
5 • Hôtel Fertel Maillot***	134 €	155 €
6 • Hôtel Résidence Villiers**	86 €	102 €
7 • Hôtel Campanile Berthier**	108 €	117 €

- **Date d'arrivée : ...../06/2009**
  Date de départ : ...../06/2009
  (soit : ..... nuits)
- **Type de chambre :**
  ☐ **Simple**
  ☐ **Double (1 lit)**

Important : Tarifs et disponibilités des chambres twins (2 lits) et triples sur demande uniquement

- **1er choix.....**
- **2ème choix.....**
- **3ème choix.....**

Règlement individuel : 1 nuit d'arrhes de votre 1er choix.
Prise en charge par un laboratoire,associations... : règlement total.

■ RÈGLEMENT

TOTAL INSCRIPTION : ..... € + TOTAL HÉBERGEMENT : ..... € = TOTAL : ..... €

☐ **Chèque payable à l'ordre de MCO CONGRÈS.**

☐ **Par Carte Bancaire :** ☐ **Visa** ☐ **Master Card** ☐ **American Express**

N° (16 chiffres minimum) : /...../...../...../...../

3 derniers chiffres de votre cryptogramme au dos de votre carte : /...../

Date d'expiration : /...../...../

Détenteur de la carte : .....

Signature :

☐ **Lettre d'engagement** de la Formation Continue, Centre Hospitalier, Association, Industriel **(à joindre impérativement).** concerne uniquement l'inscription au congrès.

INSCRIPTION AUX ATELIERS

URGENCES 2009

co-fondateurs

Nom : . . . . . .

Prénom : . . . . . .

Ville : . . . . . .

A LIRE IMPERATIVEMENT !

L'inscription préalable aux ateliers est obligatoire. Seules les personnes inscrites au Congrès pourront bénéficier d'une inscription aux ateliers (les fiches d'ateliers envoyées seules ne seront pas retenues).
Vous trouverez ci-dessous une liste de 24 ateliers Médecins, 6 ateliers Médico-Infirmiers et 8 ateliers Personnels de l'urgence. Les places disponibles par atelier sont limitées. Afin que le plus grand nombre de congressistes puisse participer à au moins un atelier, l'inscription est limitée à un seul atelier par congressiste pour toute la durée du congrès.

Veuillez numéroter 6 ateliers par ordre de préférence.
1 seul atelier vous sera attribué en essayant, bien entendu, de respecter votre ordre de préférence.
La date et l'horaire de votre atelier vous seront communiqués avec votre confirmation d'inscription au Congrès aux alentours du mois de Mars 2009.

ATELIERS MÉDECINS

- ☐ 1 ABORDS VASCULAIRES EN PÉDIATRIE
- ☐ 2 DRAINAGE THORACIQUE
- ☐ 3 RÉALISATION DE SUTURES
- ☐ 4 AVC ISCHÉMIQUE: CRITÈRES DE THROMBOLYSE
- ☐ 5 INTUBATION DIFFICILE
- ☐ 6 ACCOUCHEMENT INOPINÉ HORS MATERNITÉ : PRISE EN CHARGE DE LA MÈRE
- ☐ 7 DYSNATRÉMIES
- ☐ 8 TROUBLES ACIDO-BASIQUES
- ☐ 9 PRISE EN CHARGE AUX URGENCES : LE GENOU TRAUMATIQUE
- ☐ 10 TECHNIQUES D'ANESTHÉSIE LOCO-RÉGIONALE (ALR) EN URGENCE : LA FACE
- ☐ 11 VENTILATION NON INVASIVE (CPAP ET VS-AI+PEP)
- ☐ 12 VENTILATION VOLUMÉTRIQUE (VC - VAC)
- ☐ 13A ECHOGRAPHIE EN MÉDECINE D'URGENCE : DOULEURS ABDOMINO-PELVIENNES - DÉBUTANTS
- ☐ 13B ECHOGRAPHIE EN MÉDECINE D'URGENCE : DOULEURS ABDOMINO-PELVIENNES - PRATIQUANTS
- ☐ 14 COMMENT CONDUIRE UN PROJET DE RECHERCHE EN MÉDECINE D'URGENCE ?
- ☐ 15 RÉDACTION DE CERTIFICATS EN MÉDECINE D'URGENCE : CCB, HDT, HO, DÉCÈS
- ☐ 16 LECTURE DU SCANNER CÉRÉBRAL EN URGENCE : CAS CLINIQUES
- ☐ 17 INTERPRÉTATION DES RADIOLOGIES DE L'ENFANT TRAUMATISÉ
- ☐ 18 BIOLOGIE AUX URGENCES : CAS CLINIQUES
- ☐ 19 LECTURE DE L'ECG DE L'ISCHÉMIE CORONARIENNE : LE SCA NON ST+
- ☐ 20 ANALGÉSIE-SÉDATION EN PÉDIATRIE
- ☐ 21 SYNDROMES MÉNINGÉS FÉBRILES AUX URGENCES : CAS CLINIQUES
- ☐ 22 COMMENT CONSTRUIRE UNE RECHERCHE BIBLIOGRAPHIQUE ?
- ☐ 23 MÉDECINE FACTUELLE EN MÉDECINE D'URGENCE : LECTURE CRITIQUE D'ARTICLE
- ☐ 24 RÉANIMATION EN SALLE DE NAISSANCE ET ASPECTS PARTICULIERS D'UNE PRISE EN CHARGE NÉONATALE À DOMICILE

ATELIERS MÉDICO-INFIRMIERS

- ☐ 25 GESTION DE LA VIOLENCE AUX URGENCES : COMMENT S'ORGANISER ?
- ☐ 26 DÉCÈS EN INTRA ET EXTRAHOSPITALIER : ASPECTS MÉDICO-LÉGAUX ET PSYCHOLOGIQUES
- ☐ 27 CONTENTION AUX URGENCES
- ☐ 28 GESTION TÉLÉPHONIQUE DES PROBLÈMES PSYCHIATRIQUES
- ☐ 29 RÉANIMATION CARDIO-PULMONAIRE
- ☐ 30 PIÈGES DE LA PSYCHIATRIE AUX URGENCES

ATELIER PERSONNELS DE L'URGENCE

- ☐ 31 ACCOUCHEMENT ET SOINS AU NOUVEAU-NÉ
- ☐ 32 MENACE D'ACCOUCHEMENT : LA PRISE D'APPEL
- ☐ 33 TRI PÉDIATRIQUE
- ☐ 34 TRI ADULTE
- ☐ 35 RÉANIMATION CARDIO-PULMONAIRE PÉDIATRIQUE
- ☐ 36 TECHNIQUE D'IMMOBILISATION ET DE RELEVAGE DES TRAUMATISES DU RACHIS
- ☐ 37 PRÉPARATION DES ANTIDOTES
- ☐ 38 UTILISATION DU MEOPA

à retourner à l'adresse suivante : MCO Congrès • Urgences 2009
27, rue du Four à Chaux • 13007 Marseille • Tél : 04 95 09 38 00 • Fax : 04 95 09 38 01

Soumission en ligne des résumés de communication

Soumission en ligne à partir des sites suivants :

• ***http://www.urgences-lecongres.org*** • ***http://www.sfmu.org***

Le 1er auteur d'une communication libre acceptée, s'il est membre de la SFMU (cotisation à jour), se verra offrir l'inscription au congrès.

Chers amis, chers collègues,

Vous trouverez ci-contre les indications aux auteurs pour la soumission de vos résumés de communication. La soumission se fait exclusivement en ligne.
A compter de la date limite fixée au 20 décembre, minuit, les résumés seront évalués et notés par un groupe de relecteurs qui sélectionnera les résumés acceptés (Les critères de notation sont consultables sur les différents sites web).
Un courriel d'acceptation ou de refus sera ensuite adressé au référent (ou à l'auteur présentant en l'absence de référent) à la fin janvier 2009.

Vous remerciant pour votre participation,
Sincères salutations
et Rendez-vous en juin 2009.

La Commission Scientifique

Les Dates importantes à retenir :

- **Début des soumissions**
  Mardi 30 octobre 2008
- **Fin des soumissions**
  Jeudi 18 décembre 2008 (minuit)

THÈMES :

Cocher un seul thème

- ☐ Arrêt cardio-respiratoire
- ☐ Cardiologie : insuffisance coronarienne
- ☐ Cardiologie : maladie thromboembolique
- ☐ Cardiologie : autre
- ☐ Catastrophe
- ☐ Douleur
- ☐ Éthique
- ☐ Évaluation SAMU-SMUR
- ☐ Évaluation Services d'Urgences
- ☐ Formation
- ☐ Gastro-Entérologie
- ☐ Gériatrie
- ☐ Imagerie
- ☐ Infectiologie
- ☐ Médico-légal
- ☐ Neurologie
- ☐ Obstétrique / Gynéco
- ☐ Organisation SAMU-SMUR
- ☐ Organisation Services d'Urgences
- ☐ Pédiatrie
- ☐ Personnel de l'Aide Médicale Urgente
- ☐ Pneumologie
- ☐ Psychiatrie
- ☐ Qualité
- ☐ Régulation
- ☐ Sédation
- ☐ Soins infirmiers
- ☐ Thérapeutique
- ☐ Toxicologie
- ☐ Traumatologie
- ☐ Urgences sociales
- ☐ Ventilation
- ☐ Autre

CRÉATION DE VOTRE PROFIL DE SOUMISSIONNAIRE

■ Lors de votre première soumission de résumé, il vous sera demandé de renseigner vos coordonnées ainsi que toutes les informations liées à votre exercice. Vous choisirez votre mot de passe et les informations seront récapitulées sur un message qui sera envoyé automatiquement à votre adresse email.

SOUMISSION D'UN RÉSUMÉ

■ Une fois que vous vous serez connecté(e) avec votre identifiant et votre mot de passe, vous aurez accès à votre compte. Vous pourrez y déposer un résumé, vérifier son statut et éventuellement effectuer des modifications (jusqu'à la date limite de soumission).

RECOMMANDATIONS AUX AUTEURS

■ REDACTION

Choisir parmi un des trois types de résumé de communication ci dessous :
- Texte simple, sans figures ni tableaux (2500 caractères espaces compris)
- Texte avec une seule figure ou un seul tableau (1500 caractères espaces compris)
- Texte avec deux figures ou tableaux (500 caractères espaces compris)

Nota : Les tableaux et figures seront à joindre à votre texte en pièces jointes.

1- Rédiger votre résumé de communication sur un logiciel de traitement de texte (Word, Works, …). Pour éviter tout problème lié à l'utilisation de caractères incompatibles, effectuer une pré-visualisation de votre résumé en copiant celui-ci dans un document "Bloc-note" (PC) ou "Simple Text" (Mac). L'utilisation de caractères "spéciaux" (exposants, caractères grecs, … et de tabulations) **est interdite.** Une fois votre travail terminé, copier le texte.

2- Créer votre compte ou vous connecter sur le compte déjà créé.

3- Coller le texte dans le champ "Texte de votre résumé" du formulaire de soumission. Un e-mail d'accusé de réception vous sera adressé. Toutes les données saisies sont rappelées dans l'e-mail (sauf les pièces jointes). Il est de votre responsabilité de vérifier la conformité des informations enregistrées. En l'absence de réception de celui-ci dans les 48 heures, veuillez contacter **MCO Congrès – URGENCES 2009**, 27, rue du Four à Chaux - F-13007 Marseille, T : 04 95 09 38 00 F : 04 95 09 38 01- Email : soumissions@urgences-lecongres.org

■ ANONYMAT

Dans un souci d'impartialité, le résumé, soumis par vos soins dans sa version complète, sera « anonymisé » par nos services. Cette version anonyme sera soumise au groupe de relecteurs pour notation.

■ MISE EN PAGE

• **Affiliations** : Deux affiliations seront acceptées pour l'ensemble des auteurs par exemple : (1) Hôpital Avicenne, Urgences, Bobigny ; (2) Centre Hospitalier Ariège Couserans, Smur, Saint Girons

• **Auteurs** : Saisir le nom de chaque auteur **en minuscules** et, entre parenthèses, le numéro de son affiliation sous la forme : J. Dupont (1), P. Duran (2)

• **Polices de caractère** : Utiliser une police unique pour le texte, les figures, les photos et les tableaux. N'utiliser aucun symbole grec. Développer "au long" toutes les lettres grecques utilisées (exemple : "alpha" pour la lettre α).

• **Segmentation** : Structurer votre résumé suivant les sections : Introduction, Matériel et Méthode, Résultats, Discussion, Conclusion, le retour à la ligne doit être évité.

• **Figures** (à envoyer en pièces jointes) : en noir et blanc uniquement. Envoyer les figures en pièces jointes au format .jpeg, .jpg, (tiff, eps), leur taille ne devant pas dépasser 350 Ko. La résolution devra être de 300 dpi avec un format d'enregistrement de 8cm de large x 6cm de haut **au maximum**. Les images apparaîtront à la fin du texte et doivent être appelées dans le texte.

• **Tableaux** (à envoyer en pièces jointes): Envoyer au format .doc. Ne pas dépasser 5 colonnes et 6 lignes. Réserver les tableaux à la diffusion de résultats.

• **Tableau de concordance des caractères spéciaux :**

Ne pas utiliser	mais utiliser
α ou β	alpha ou bêta
€	euro, euros
Exposant	1,2.10e7, chi2
Indice	CO2, Mn2SO4
Fractions, ½, ¼	1/2, 1/4
Puces (•, …)	Tiret (-)
±, ≥, ≤	+/-, >=, <=

EXEMPLE :

Titre complet (en minuscules):Traitement de l'asthme aigu aux Urgences : le paradoxe des urgentistes
Auteurs : P. Taboulet (1), E. Beau (1), J.P. Fontaine (2), C. Hermand (2), J. Manamani (1), V. Besançon (1).
Affiliations : (1) Hôpital Saint-Louis (AP-HP) Urgences, Paris. (2) CHU La Timone, DAR, Marseille
Affiliations : Service d'Accueil des Urgences, Hôpital Saint-Louis, 1, Avenue Claude Vellefaux, 75010 Paris
Téléphone : 01 42 49 49 49 - Fax : 01 42 49 99 54 - email : xxxxxxx@sls.aphp.fr)

Texte :

Introduction. L'asthme aigu est une urgence fréquente et potentiellement mortelle. L'évaluation de la gravité et la prise en charge thérapeutique doivent être rigoureuses. Les recommandations sont-elles appliquées ?
Méthodes. Etude rétrospective locale des données prospectives de l'étude multicentrique ASUR (ASthme aux URgences) réalisée en 1997-98. Nous avons mesuré à l'hôpital Saint Louis (Paris) le taux de non-conformité de certains aspects de la prise en charge de la crise d'asthme en comparant nos données avec les recommandations du consensus britannique (1993).
Résultats. Cent patients consécutifs ont été inclus et classés en quatre catégories en fonction du débit expiratoire de pointe initial (DEP) rapporté à sa valeur théorique : crise d'asthme minime (>=75%), modérée (74-50%), sévère (49-33%) ou très sévère (< 33%).
Conclusion. Cette analyse de la prise en charge de l'asthme aigu aux urgences montre un taux élevé de non-conformité entre nos pratiques et les recommandations britanniques. L'étude révèle le "paradoxe des urgentistes" : prise en charge excessive des formes les moins sévères et insuffisante des formes les plus sévères.

Session : Médecin
Thème : Pneumologie
Pièce jointe : tableau.doc

Attention : ***Les cas cliniques portant sur une observation médicale isolée ne seront pas retenus.***

URGENCES 2009

Informations Générales

LIEU DU CONGRÈS :

Palais des Congrès Porte Maillot : 2, place de la Porte Maillot • 75017 Paris • Niveau 2

COMMENT VOUS Y RENDRE ?

- Liaison directe avec l'aéroport Charles de Gaulle : 30 minutes, navette toutes les 12 minutes
- En voiture : boulevard Périphérique : accès direct Porte Maillot
- RER ligne C : Station Neuilly Porte Maillot – Palais des Congrès
- Métro Ligne 1 : station Porte Maillot
- Parc de stationnement : 1800 places
- Lignes de bus : 43, 73, 82 et PC

PLAN D'ACCÈS ET LIGNES DE TRANSPORTS EN COMMUN SUR www.ratp.info

CONDITIONS D'ANNULATION :

Toute annulation devra se faire par fax au 04 95 09 38 01

ANNULATION D'INSCRIPTION

Avant le 4 mai 2009 : 30 € seront retenus (frais de dossier)
Après le 4 Mai 2009 : aucun remboursement

ANNULATION D'UNE RÉSERVATION HÔTELIÈRE

Les modifications ou les annulations seront possibles avant le 30 avril 2009. Au delà de cette date, toutes les arrhes seront perdues.

DATES IMPORTANTES

APPEL A COMMUNICATION : Avant le 18 décembre 2008 minuit.
INSCRIPTION : Les inscriptions seront closes le 4 mai 2009.
Possibilité de s'inscrire sur place lors du Congrès (paiement par chèque, espèces ou carte bancaire).

RÉSERVATION HÔTELIÈRE : Les réservations seront closes le 30 avril 2009.

REDUCTIONS TRANSPORTS :

AIR FRANCE
TRANSPORTEUR OFFICIEL - OFFICIAL CARRIER

URGENCES 2009 – Code Identifiant 05369AF – Valable pour transport du 29/05/09 au 10/06/09

Des réductions sont appliquées sur une très large gamme de tarifs dans toutes les classes de transport (Espace Première, Espace Affaires, Tempo) sur l'ensemble des vols Air France du monde. Pour obtenir les tarifs préférentiels consentis pour cet événement connectez vous sur : www.airfrance-globalmeetings.com ou par le lien internet de cet événement. Vous devez garder ce présent document de la manifestation comme justificatif. Il peut vous être demandé de justifier l'utilisation du tarif consenti à tout moment de votre voyage. Pour connaître votre agence Air France la plus proche, consultez : www.airfrance.com

En consultant le lien http://w9.traveldoo.com, les participants peuvent dès à présent trouver les réductions consenties et faire leurs réservations.

SNCF : Un fichet de réduction SNCF (de l'ordre de 20%) sera adressé sur demande (voir bas du bulletin

LES HÔTELS

1 • Concorde La Fayette****
3, place du Général Koenig - 75017 Paris
T. : 01 40 68 50 68

2 • Le Méridien Etoile ****
81, bd Gouvion Saint Cyr - 75017 Paris
T. : 01 40 68 34 34

3 • Best Western Star Champs Elysées***
18, rue de l'Arc de Triomphe - 75017 Paris
T. : 01 43 80 27 69

4 • Hôtel Fertel Etoile***
4, rue des Acacias - 75017 Paris
T. : 01 47 66 77 75

5 • Hôtel Fertel Maillot***
269, bd Pereire - 75017 Paris
T. : 01 44 09 92 92

6 • Hôtel Résidence Villiers**
68, avenue de Villiers
75017 Paris
T. : 01 42 27 18 77

7 • Hôtel Campanile Berthier**
2-4, boulevard Berthier
75017 Paris
T. : 01 46 27 10 00

co-fondateurs

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Président : P. GOLDSTEIN (Lille)

Vice président : D. Pateron (Paris)
Secrétaire Général : JL. Ducassé (Toulouse)
Secrétaire Général adjoint : F. Braun (Verdun)
Trésorier : J. Caudron (Créteil)
Trésorier adjoint : F. Berthier (Nantes)

S. Baque, JE. De la Coussaye,
A. Delaveau, Y. Lannehoa,
B. Nemitz, JM. Philippe, B. Riou, J. Schmidt

SOUS COMMISSION D'ÉLABORATION DES MANIFESTATIONS SCIENTIFIQUES

Président : J. SCHMIDT (Clermont-Ferrand)
Secrétaire : E. Menthonnex (Grenoble)

H. Alipour, JP. Carpentier, N. Delvau, L. Ducros,
JF. Diependale, V. Dubois, F. Lapostolle, M. Mathieu-Nolf,
M. Prevel, G. Potel, P. Ray, A. Ricard-Hibon, D. Savary,
K. Tazarourte, M. Vergne, B.Vivien, E.Wiel

COMMISSION SCIENTIFIQUE SOIGNANTS

Président : P. PEULMEULLE (*Villeneuve sur Lot*)

Infirmiers : JY. André, C. Bay, Y. Croguennec

Assistants sociaux : Y. Nicol

Ambulanciers : D. Grandin

PARM : J. Delassalle

COMMISSION ORGANISATION

Président : M. RAPHAËL (Montfermeil)

C. Chollet Xémard, V. Debierre, L. Ducros,
J. Sende, P. Serre, E. Simon Libchaber

ORGANISATION GÉNÉRALE

MCO Congrès - Urgences 2009
27, rue du Four à Chaux - 13007 Marseille
Tél. : 04 95 09 38 00 - Fax : 04 95 09 38 01
@ : infos@urgences-lecongres.org

Programme, informations :
www.sfmu.org / www.samu-de-france.com

Enregistré sous le numéro 93 13 12 892 13.
Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.